SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 12 DE AGOSTO DE 2021	2968241-0		13758659
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	11219	2629	01213758659

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9005809622	DISFARMA GC SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
KM 7400 MTS ANILLO VIAL PALENQ DG FLOR 22-31 B89		GIRON	6915767

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9005809622	DISFARMA GC SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009585649	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	26-MAR-2021	30-ENE-2022	141.829.439,40	76.523,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26-MAR-2021	30-ENE-2022	141.829.439,40	76.523,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26-MAR-2021	30-SEP-2024	141.829.439,40	316.955,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
26-MAR-2021	30-SEP-2024	1145	12-AGO-2021	30-SEP-2024	$470.001	$89.300	$559.301

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$159.000.000	$723.330	$425.488.318,20

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2629	977880	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11219	BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	470.001

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTROS NO. 4343 DE 2021 REFERENTE A SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA D.C Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.
SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 16/04/2021 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DE LA POLIZA.
SEGUN PRORROGA 1 DE FECHA 16/06/2021 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DELA POLIZA
SEGUN ADICION NO. 1 SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LAS GARANTIAS DE LA POLIZA
SEGUN PRORROGA 2, OTROSI MODIFICATORIO 1, SE AJUSTAN VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS DE LA POLIZA Y SE ACTUALIZA RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 12 DE AGOSTO DE 2021	2968241-0		13758659
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	11219	2629	01213758659

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9005809622	DISFARMA GC SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
KM 7400 MTS ANILLO VIAL PALENQ DG FLOR 22-31 B89		GIRON	6915767

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SEGUN ADICIÓN NO. 02 SE AJUSTA EL VALOR DE LAS GARANTIAS DE LA POLIZA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2968241-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **DISFARMA GC SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E** y su documento 13758659 expedida el día 12 de Agosto de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$470,001
Impuestos	$	$89,300
Total	$	$559,301

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 12 días del mes de Agosto de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2968241-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **DISFARMA GC SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E** y su documento 13758659 expedida el día 12 de Agosto de 2021 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 12 días del mes de Agosto de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A