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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 25 DE AGOSTO DE 2021	3144040–4		13776226
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	13254	2632	01213776226

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007044468	ECOIMAGEN SALUD SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 16 A # 2 ESTE – 101 BR CAOBOS		CUCUTA	5955145

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9007044468	ECOIMAGEN SALUD SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300396705	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	25–AGO–2021	30–MAY–2022	16.000.000,00	38.049,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25–AGO–2021	30–MAR–2022	16.000.000,00	38.049,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25–AGO–2021	30–NOV–2024	4.000.000,00	39.222,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
25–AGO–2021	30–NOV–2024	1193	25–AGO–2021	30–NOV–2024	$115.320	$21.911	$137.231

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$36.000.000	$140.000	$36.000.000,00

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	2632	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13254	CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	115.320

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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
SE GARANTIZA EL CUMPLIENTO. ACEPTACION 415 . OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS RADIOGRAFIA MAMARIA, TAC RESONANCIA, ECOGRAFIA PARA EL DISPENSARIO MEDICO DEL BAS30 Y SUS ENFERMERIAS SATELITES ENLA CIUDAD DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DEL 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA