SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 29 DE SEPTIEMBRE DE 2021	3170136–2		13830679
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
VISION SEGURA Y CIA LTDA.	2226	4036	01213830679

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8020043263	LABORATORIO CLINICA FALAB S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 49 B # 79 99		BARRANQUILLA	3770015

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8020043263	LABORATORIO CLINICA FALAB S.A.S.

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	29–SEP–2021	01–DIC–2022	7.680.800,00	36.026,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29–SEP–2021	01–DIC–2022	7.680.800,00	36.026,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29–SEP–2021	31–JUL–2025	3.840.400,00	44.222,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29–SEP–2021	31–JUL–2025	1401	29–SEP–2021	31–JUL–2025	$116.274	$22.092	$138.366

VALOR A PAGAR EN LETRAS

CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$19.202.000	$72.967	$19.202.000,00

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

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍ	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4036	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO	DER	

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
2226	VISION SEGURA Y CIA LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	116.274

DESCRIPCION	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
ACEPTACION DE OFERTA NO.088–ARC–DISAN–ESM1034–2021.
.
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LA REALIZACION DELOS EXAMENES DE BAJO, MEDIANO Y ALTO NIVEL DE COMPLEJIDAD, INCLUYENDO EL HISOPADO NASOFARÍNGEO PARA EL DIAGNOSTICO DE COVID 19, LA TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGIAS CERVICO–UTERINAS Y LA TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO, CON EL FIN DE SATISFACER LAS NECESIDADES EN ESTA ÁREA DE TODO EL PERSONAL DE AFILIADOSY BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FF.MM. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1034 EN BARRANQUILLA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 29 DE SEPTIEMBRE DE 2021	3170136–2		13830679
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
VISION SEGURA Y CIA LTDA.	2226	4036	01213830679

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8020043263	LABORATORIO CLINICA FALAB S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 49 B # 79 99		BARRANQUILLA	3770015

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.

.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

.

LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA