SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
NEIVA, 03 DE NOVIEMBRE DE 2021	2941306–3		13879709
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
NEYLA YASMIN GOMEZ TOLEDO	67716	2514	01213879709

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9002995221	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 16 # 6 52		NEIVA	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9002995221	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	25–MAR–2021	30–ABR–2022	2.100.000,00	4.300,84
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25–MAR–2021	30–ABR–2022	1.050.000,00	2.150,42
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25–MAR–2021	31–DIC–2024	1.050.000,00	6.153,75

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
25–MAR–2021	31–DIC–2024	1154	03–NOV–2021	31–DIC–2024	$12.605	$2.395	$15.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINCE MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$1.000.000	$12.075	$4.200.000,00

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 LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2514	40346	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
67716	NEYLA YASMIN GOMEZ TOLEDO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	12.605

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	01/08/2016	13 – 18	P	5	F–01–12–082
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–010

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.2375821.
OBJETO : PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD EN EL ÁREA DE TERAPIAS ESPECIALIZADAS Y SERVICIOS AMBULATORIOS DE TERAPIAS TALES COMO: FISIOTERAPIA, TERAPIAS RESPIRATORIAS, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DEL LENGUAJE, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIAS DOMICILIARIAS Y DEMÁS SERVICIOS DE TERAPIAS REMITIDOS POR EL MÉDICO ASESOR Y LOS ESPECIALISTAS DE LA ENTIDAD, A LOS BENEFICIARIOS DEL SMA DEL SENA REGIONAL HUILA EN LA CIUDAD DE NEIVA, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE SALUD DE LOS BENEFICIARIOS DEL SMA.

*********.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON LA ADICION NO. 01, SE ADICIONAEL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE $2.500.000.

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
NEIVA, 03 DE NOVIEMBRE DE 2021	2941306–3		13879709
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
NEYLA YASMIN GOMEZ TOLEDO	67716	2514	01213879709

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9002995221	CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 16 # 6 52		NEIVA	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

*********.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA