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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CALI, 17 DE DICIEMBRE DE 2021	3226795–9		13960705
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
COSECHAMOS EXPERIENCIA LTD	29229	2532	01213960705

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007232272	NUCLEOFARMA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 8 NORTE # 2 35		CALI	8813497

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9007232272	NUCLEOFARMA SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300675974	LA NACION POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	15–DIC–2021	31–AGO–2023	7.500.000,00	9.432,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15–DIC–2021	31–AGO–2022	3.000.000,00	3.773,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
15–DIC–2021	31–AGO–2023	622	17–DIC–2021	31–AGO–2023	$13.205	$2.509	$15.714

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINCE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$31.500	$10.500.000,00

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

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2532	56774	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
29229	COSECHAMOS EXPERIENCIA LTD	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	13.205

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

OBJETO DE LA POLIZA

.

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA SUMINISTRO NRO. 96–8–201866–21 REFERENTE A:

.

SUMINISTRO DE RADIOFARMACOS DE DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICOS DECLARADOS DESIERTOS PARA PACIENTES CON PATOLOGIA ONCOLOGICA Y RADIOFARMACOS DE DIAGNOSTICO Y ANALISIS PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 PERTECNECIATO Y GRUPO 3 OCTREOTIDE

.

SEGUROS GENERALES SURA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CALI, 17 DE DICIEMBRE DE 2021	3226795–9		13960705
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
COSECHAMOS EXPERIENCIA LTD	29229	2532	01213960705

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007232272	NUCLEOFARMA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 8 NORTE # 2 35		CALI	8813497

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA