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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 07 DE MAYO DE 2019	2359041–1		12797525
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LUZ MERY CORONADO QUIROGA	33663	2612	01212797525

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9003253202	INGETEC DE SERVICIOS SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 2 C # 27 A – 36		BOGOTA D.C.	2012552

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003253202	INGETEC DE SERVICIOS SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999991140	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	30–ABR–2019	30–ABR–2020	342.720,00	15.666,54
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30–ABR–2019	30–ABR–2020	342.720,00	15.666,54
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30–ABR–2019	30–DIC–2022	171.360,00	28.666,92

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
30–ABR–2019	30–DIC–2022	1340	30–ABR–2019	30–DIC–2022	$60.000	$11.400	$71.400

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$856.800	$3.427	$856.800,00

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	2612	904979	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

INGETEC DE SERVICIOS S.A.S
NIT. 900325320-2

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
33663	LUZ MERY CORONADO QUIROGA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	60.000

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

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LA CARTA DE ACEPTACION NRO. 453 DE 2019 – SS –MC –003 – 2019, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE MONITOREO AUTOMATIZADO, QUE PERMITA MEDIR VARIABLES FISICAS DE LOS EQUIPOS QUE CONFORMAN LA RED DE FRIO DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA (PROGRAMA AMPLIADO DE INDEMNIZACIONES PAI, ZOONOSIS, CRUE Y ALMACEN DE SALUD PUBLICA).

**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA