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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 26 DE ENERO DE 2023	3545180–8		14792251
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AURAS SEGUROS LTDA	3625	2450	01214792251

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9005588930	LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 46 # 35 A 06 ED CENTRAL PARK OFIC 501		BUCARAMANGA	6913717

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9005588930	LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8000842062	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	26–ENE–2023	26–ABR–2024	10.679.859,00	53.370,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26–ENE–2023	26–ABR–2024	21.359.718,00	106.740,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
26–ENE–2023	26–ABR–2024	456	26–ENE–2023	26–ABR–2024	$160.110	$30.421	$190.531

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$32.039.577	$128.158	$32.039.577,00

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	2450	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
3625	AURAS SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	160.110

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: Prestación de servicios Profesionales
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL NRO. DE CONTRATO 0345/2023 CUYO OBJETO CONSISTE EN LA PRESTACION DE LOS ESPECIALIZADOS DE CITOPATOLOGIA Y ANATOMOPATOLOGIA EN LA MODALIDAD DE EVENTO A LOS USUARIOS DE LA ESE ISABU.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA