

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



Ciudad y Fecha de Expedición IBAGUE, 16 DE FEBRERO DE 2023	Póliza 3566442-2	Documento 14876721
Intermediario APP SEGUROS LTDA	Código 9720	Oficina 2508
		Referencia de Pago 01214876721

TOMADOR

NIT 9011648427	Razón Social y/o Nombres y Apellidos DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S
Dirección CARRERA 5 NUMERO 67A -84	Ciudad IBAGUE
	Teléfono 5555555

GARANTIZADO

NIT 9011648427	Nombres y Apellidos DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8999990341	Nombres y Apellidos SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA SECCIONAL META
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	15-FEB-2023	30-JUN-2024	11.600.000,00	63.689,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-FEB-2023	30-JUN-2024	11.600.000,00	63.689,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15-FEB-2023	30-DIC-2026	5.800.000,00	67.407,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 15-FEB-2023	Hasta 30-DIC-2026	Días 1414	Desde 15-FEB-2023	Hasta 30-DIC-2026
		\$194.785	\$37.009	\$231.794

VALOR A PAGAR EN LETRAS

DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$29.000.000	Prima Anual \$110.200	Total Valor Asegurado \$29.000.000,00
-------------------------------	--	--------------------------	--

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

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2508	40173	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
9720	APP SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	194.785

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

POLIZA NUEVA
SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO C01.PCCNTR.4632492
ASI COMO EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES Y
CALIDAD DEL SERVICIO
OBJETO
SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRESTACION DEL SERVICIO
FARMACEUTICO
INTEGRAL PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÀGICO ASISTENCIAL DELSENA
REGIONAL META.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 5 # 31 - 72
IBAGUE

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 2007215257

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN