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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 17 DE ABRIL DE 2023	3538254–5		14995578
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
HUMBERTO ADOLFO JOVES PAZ	21570	2632	01214995578

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9005065055	OXIGENOS DEL LLANO SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 7 # 21 3 UNION		ARAUCA	8860534

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9005065055	OXIGENOS DEL LLANO SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8905014381	HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	18–ENE–2023	30–AGO–2023	22.362.675,00	14.007,19
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18–ENE–2023	30–AGO–2023	11.181.338,00	7.001,21

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
18–ENE–2023	30–AGO–2023	135	17–ABR–2023	30–AGO–2023	$21.008	$3.992	$25.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$134.176	$33.544.013,00

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	2632	904921	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
21570	HUMBERTO ADOLFO JOVES PAZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	21.008

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 Y LA CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS
DEL
CONTRATO DE SUMINISTRO NÂÂ° 034 –2023 CUYO OBJETO ES:
OBJETO:
SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES PARA ATENCION A PACIENTES INGRESADOS EN LA ESE
HOSPITAL
EMIRO QUINTERO CAÃIZARES Y SUS SEDES ADSCRITAS
––––––––––––
SEGUN SOLICITUD DE ADICION EN TIEMPO SE MODIFICA LA VIGENCIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA