

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



suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición APARTADO, 14 DE ABRIL DE 2023	Póliza 3614055-1	Documento 14994294
Intermediario ASEGURA TU FUTURO LTDA	Código 29252	Oficina 2536
		Referencia de Pago 01214994294

TOMADOR

CEDULA 44000320	Razón Social y/o Nombres y Apellidos DIANA YULIETH LOPEZ QUIRAMA	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 7777777
Dirección N KM 6 5			

GARANTIZADO

CEDULA 44000320	Nombres y Apellidos DIANA YULIETH LOPEZ QUIRAMA
--------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8909801341	Nombres y Apellidos INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17-ABR-2023	01-JUL-2024	9.779.000,00	47.261,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta		
17-ABR-2023	01-JUL-2024	441	17-ABR-2023	01-JUL-2024	\$47.261	\$8.980
						\$56.241

VALOR A PAGAR EN LETRAS

CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$9.779.000	Prima Anual \$39.116	Total Valor Asegurado \$9.779.000,00
-------------------------------	---	-------------------------	---

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	2536	979042	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
29252	ASEGURA TU FUTURO LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	47.261

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

NRO. DE CONTRATO CMA-CD-14631-EXT-97-2023.
EL CONTRATISTA DE MANERA INDEPENDIENTE, ES DECIR, SIN QUE EXISTA SUBORDINACIÓN
DE ÁNDOLE LABORAL, SE OBLIGA A
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE ENLACE PARA LOS CONVENIOS YO
CONTRATOS QUE SE LE ASIGNEN

VIGILADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
0
APARTADO
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 3912150004

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com

Página 1