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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 04 DE MAYO DE 2023	3628633–1		15029129
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DAGOBERTO MARIO ROCHA ORTEGA	34115	2629	01215029129

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9006463328	NEUROAVANZAR SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 22 # 25 30 LC 1		BUCARAMANGA	6456545

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9006463328	NEUROAVANZAR SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015411371	DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA – EL MDN – EJERCITO NACIONAL – DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	26–ABR–2023	31–MAR–2024	40.000.000,00	111.781,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26–ABR–2023	31–MAY–2024	40.000.000,00	131.836,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26–ABR–2023	30–NOV–2026	10.000.000,00	108.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
26–ABR–2023	30–NOV–2026	1314	26–ABR–2023	30–NOV–2026	$351.617	$66.807	$418.424

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$90.000.000	$270.000	$90.000.000,00

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	2629	CUM006	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
34115	DAGOBERTO MARIO ROCHA ORTEGA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	351.617

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios Profesionales
GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOSNO. 317–DIGSA/DMBUG–2023 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION FUNCIONAL, PARA LA ATENCION DE LOS NIÃOS, NIÃAS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 A 18 AÃOS CON ALTO RIESGO NEUROLOGICO O CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDADPOR PATOLOGIA DEFINIDAS DE TIPO NEUROLOGICO, SENSORIAL, COGNITIVO Y/O MENTAL BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA VIGENCIA 2023–GRUPO 1 .
ASEGURADO BENEFICIARIO MINISTERIO DE DEFENSA ¿ COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES ¿ DIRECCIÃN GENERAL DE SANIDAD MILITAR ¿ DIRECCIÃN DE SANIDAD EJERCITO ¿DISPENSARIO MÃDICO DEBUCARAMANGA NIT 901.541.137–1