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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
SINCELEJO, 23 DE MAYO DE 2023	3639560–8		15069262
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
COSTA SEGUROS A DE SEGUROS LTDA	54381	004	01215069262

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9008169373	OPTICA FULL VISION GRUP II S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 22 N 16 A 11		SINCELEJO	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9008169373	OPTICA FULL VISION GRUP II S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8020164073	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N8

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	17–MAY–2023	30–JUN–2024	20.000.000,00	29.370,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17–MAY–2023	30–ABR–2025	8.000.000,00	10.521,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
17–MAY–2023	30–ABR–2025	708	23–MAY–2023	30–ABR–2025	$39.891	$7.579	$47.470

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$112.000	$28.000.000,00

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

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	004	981602	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
54381	COSTA SEGUROS A DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	39.891

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 67–8–200096–23. SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS CON DESTINO A LOS USUARIOS DELSUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES AL DEPARTAMENTO DE SUCRE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3639560–8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **OPTICA FULL VISION GRUP II S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N8** y su documento 15069262 expedida el día 23 de Mayo de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$39,891
Impuestos	$	$7,579
Total	$	$47,470

Para constancia se firma en SINCELEJO a los 23 días del mes de Mayo de 2023.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3639560–8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **OPTICA FULL VISION GRUP II S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N8** y su documento 15069262 expedida el día 23 de Mayo de 2023 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en SINCELEJO a los 23 días del mes de Mayo de 2023.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A