

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



Ciudad y Fecha de Expedición BUCARAMANGA, 31 DE MAYO DE 2023	Póliza 3585731-7	Documento 15089053
Intermediario DIANA JUDITH GAFARO PEREZ	Código 54528	Oficina 2631
		Referencia de Pago 01215089053

TOMADOR

NIT 9012755300	Razón Social y/o Nombres y Apellidos UNIALER S.A.S. -UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S.
Dirección CL 54 # 33 45 EDIF MEDICO CLINICA BUCARAMANGA INTE 1104	Ciudad BUCARAMANGA
	Teléfono 6914920

GARANTIZADO

NIT 9012755300	Nombres y Apellidos UNIALER S.A.S. -UNIDAD ESPECIALIZADA EN ALERGIA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA S.A.S.
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8040126885	Nombres y Apellidos REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5 -POLICIA NACIONAL
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	09-MAR-2023	31-ENE-2024	38.700.000,00	26.959,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-MAR-2023	31-ENE-2024	15.480.000,00	14.378,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-MAR-2023	30-NOV-2026	3.870.000,00	11.195,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 09-MAR-2023	Hasta 30-NOV-2026	Días 1279	Desde 31-MAY-2023	Hasta 30-NOV-2026
		\$52.532	\$9.981	\$62.513

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/L

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$15.000.000	Prima Anual \$189.630	Total Valor Asegurado \$58.050.000,00
--	--	--------------------------	--

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

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2631	984087	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
54528	DIANA JUDITH GAFARO PEREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	52.532

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 CUMPLIMIENTO A LA ACEPTACION DE LA OFERTA DE MINIMA CUANTIA NO. 068-7-200009-23 (SFI 009) REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN CONSULTA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE ALERGOLOGIA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5

***000000

SEGUN MODIFICACION NO. 001 SUSCRITA ENTRE LAS PARTES EL 20 DE MAYO DE 2023, SE AUMENTA EL VALOR DE LA ACEPTACION DE OFERTA Y SE MODIFICAN LAS GARANTIAS DE LA POLIZA.

***00000000

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 29 NO. 50-20
BUCARAMANGA

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 2843636223

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