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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 01 DE AGOSTO DE 2023	3700062–1		15204473
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	5676	2817	01215204473

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8909002670	PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEW STETIC S.A		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 53 # 50 09		GUARNE	5500000

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909002670	PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEW STETIC S.A

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9013630876	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE ANTIOQUIA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	24–JUL–2023	30–ENE–2025	3.250.000,00	14.971,54
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24–JUL–2023	30–NOV–2024	1.300.000,00	6.036,86

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
24–JUL–2023	30–ENE–2025	548	01–AGO–2023	30–ENE–2025	$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	$18.200	$4.550.000,00

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

104 – NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2817	56408	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
5676	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGU	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	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

CONTRATO 102–8–20167–23
.
OBJETO: ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS E INSUMOS ODONTOLÓGICOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DESALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA. GRUPO 4. ABSORBIBLES.
.
CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA LAS VIGENCIAS DE LA PRESENTE POLIZA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA