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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
VILLAVICENCIO, 25 DE OCTUBRE DE 2023	3701894-7		15360069
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MARTHA PIEDAD BECERRA MURCIA	93147	026	01215360069

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004919828	EQUIVIDA S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 44 # 18 - 31 BUQUE CL 20		VILLAVICENCIO	6849725

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9004919828	EQUIVIDA S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001416274	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 2

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	31-JUL-2023	03-MAY-2024	10.000.000,00	12.249,17
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-JUL-2023	03-MAR-2024	6.000.000,00	6.782,17
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31-JUL-2023	03-NOV-2026	2.000.000,00	1.977,06

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
31-JUL-2023	03-NOV-2026	1105	25-OCT-2023	03-NOV-2026	$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	$70.000	$18.000.000,00

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	026	907298	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
93147	MARTHA PIEDAD BECERRA MURCIA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
OBJETO: EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES AL PERSONAL CIVIL Y UN PERSONAL MILITAR CACOM-2.SEGUN ACEPTACION DE OFERTA ELECTRÓNICA NO. 034-00-E-CACOM-2-DEDHU-2023.
-
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DEL 20 DE OCTUBRE DEL 2023
SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 3 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPROBANTE DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

Referencia de pago 550145327020

Información del cliente

Nombre	Identificación
EQUIVIDA S.A.S	9004919828

Estado de transferencia

Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2023-10-25 15:35:16	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
15360069	012003701894	$25,000
	Total	$25,000

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Calí y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **900491982**

Generado por: **ILSE MARTINEZ VILLAMIL**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	52524647
Empresa:	Seguros Generales Suramericana - Pago Seguros Generales
Factura	1597773960
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$25,000.00
Fecha Transacción	2023/10/25
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	Ah1533
No. Producto	*****1533