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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 08 DE NOVIEMBRE DE 2023	3777430-1		15386845
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	22410	2604	01215386845

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8001758395	ASOCIACION CENTRO DE ATENCION PARA NIÑOS CON TRANSTORNO		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 127 B 45-28 BRR PRADO		BOGOTA D.C.	6141551

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001758395	ASOCIACION CENTRO DE ATENCION PARA NIÑOS CON TRANSTORNO

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015409926	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – DISPENSARIO MEDICO DE SUROCCIDENTE HEROES DEL SUMAPAZ

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	27-OCT-2023	15-MAY-2024	4.000.000,00	17.060,77
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27-OCT-2023	15-MAY-2024	4.000.000,00	17.060,77
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27-OCT-2023	15-ENE-2027	2.000.000,00	49.912,05

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
27-OCT-2023	15-ENE-2027	1176	27-OCT-2023	15-ENE-2027	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$10.000.000	$30.000	$10.000.000,00

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

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2604	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22410	CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	84.034

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
GARATIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS A LA ACEPTACION DE OFERTA 600-DISANEJC-DMSOC-2023DE LA INVITACION PUBLICA DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA 594-DISANEJC-DMSOC-2023. CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACION / HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD FISICA DE 0A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS AL DMGEM EN LA VIGENCIA 2023
ASEGURADO –BENEFICIARIO : MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ¿ DIRECCION DE SANIDAD¿ DISPENSARIO MEDICO DE SUROCCIDENTE HEROES DEL SUMAPAZ NIT. 901.540.992-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPROBANTE DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

Referencia de pago 550145779546

Información del cliente

Nombre	Identificación
ASOCIACION CENTRO DE ATENCION PARA NI OS	8001758395

Estado de transferencia

Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2023-11-09 07:47:55	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
15386845	012003777430	$100,000
13918926	013000936947	$100,000
	Total	$200,000

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.