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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
IBAGUE, 10 DE NOVIEMBRE DE 2023	3778822–8		15390549
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DEISY VARON ACOSTA	22848	2645	01215390549

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
29305609	MARIA HELENA ARIAS TAMAYO		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
BOGOTA		BOGOTA D.C.	

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
29305609	MARIA HELENA ARIAS TAMAYO

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8600621874	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	07–NOV–2023	15–JUN–2024	4.950.000,00	10.893,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07–NOV–2023	15–JUN–2024	4.950.000,00	10.893,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
07–NOV–2023	15–JUN–2024	218	10–NOV–2023	15–JUN–2024	$21.786	$4.139	$25.925

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTI CINCO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$8.910.000	$39.600	$9.900.000,00

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	2645	907749	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22848	DEISY VARON ACOSTA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	21.786

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

ACEPTACION DE LA OFERTA 182 DE 2023
OBJETO
SNS–MC–22–2023
ADQUIRIR CHALECOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONALRERQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.
——
SE AJUSTA VALOR DEL CONTRATO Y ASI MISMO LAS GARANTIAS, # DEL CONTRATO Y FECHA FIN DEL CONTRATO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA