FORMA ÚNICA CAJA CLIENTE SERVIDOR

sura

Nit 890903407 9SEGUROS GENERALES — DOCUMENTO 12770417

Concepto RECAUDOS

Ciudad y fecha de exp.	Of. reclam.	Of. pago	Rad
Bucaramanga 09.04.2019		8632	
CENTRO ESPECIALIZADO DE DIAGNOSTICO	9003383778	012NDX	012002341011

Páguese a / Recibimos de	Ced. / Nit	Ramo	Póliza / Título	Plan

Afiliado / Suscriptor	Ced. / Nit	Stro	Rgo

Solicitante o Asegurado	Ced. / Nit	Tomador	
RECAUDOS			$ 90.444

CUENTA P.U.C.	CONCEPTO	VALOR
	09.04.2019 10:21:32	
	NOVENTA MIL CUATROCIENTOSCUARENTA Y CUATRO PESOS ML***	$ 90.444

09 ABR 2019

Transacción	Hora	Cod. Banco	Cheque No.	Vr. Neto

La cantidad de

Observaciones

Este recibo solo será válido si esta firmado y sellado por un cajero o un cobrador autorizado por la Compañía, si se entrega a cambio de un cheque, este solo será abonado al recibir la Compañía su valor.

Vlr Rte fte | Vlr Rte Ica | Vlr Rte Iva

Autorizó | Elaboró Patricia Boada Ballesteros | Cédula/Nit. | Firma Beneficiario | Firma y sello de caja | Cod. Cajero

- CLIENTE -

VIGILADO Supersalud

cadena s.a.

FORMA ÚNICA CAJA CLIENTE SERVIDOR

sura

DOCUMENTO
12770417

8909034079SEGUROS GENERALES

Nit
RECAUDOS

Concepto

Ciudad y Fecha de Exp. Cucuta 09.04.2019	Of. reclam.	Of. pago 4632	Rad 012002341011
Páguese a / Recibimos de CENTRO ESPECIALIZADO DE DIAGNOSTICO	Ced. / Nit 9003388778	Ramo 012NDX	Póliza / Título / Plan
Afiliado / Suscriptor	Ced. / Nit	Stro	Rgo
Solicitante o Asegurado	Ced. / Nit	Tomador	VALOR $ 90.444

RECAUDOS

CUENTA P.U.C.	CONCEPTO				
		09.04.2019 10:21:32			$ 90.444
	Transacción	Bodega	Cod. Banco	Cheque No.	Vr. Neto

La cantidad de NOVENTA MIL CUATROCIENTOSCUARENTA Y CUATRO PESOS M/L***

08 ABR 2019

Observaciones
Este recibo solo será válido si esta firmado y sellado por un cajero o un cobrador autorizado por la Compañía. si se entrega a cambio de un cheque, este solo será abonado al recibir la Compañía su valor.

Vlr Rte fte | Vlr Rte Ica | Vlr Rte Iva

Autorizó | Elaboró Patricia Boada Ballesteros | Cédula/Nit. | Firma Beneficiario | Firma y sello de caja | Cod. Cajero

- CONTABILIDAD -

VIGILADO Supersalud

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 08 DE ABRIL DE 2019	2341011-1		12770417
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ENZO JULIAN TORRES PEREZ	22993	2632	01212770417

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9003383778	CENTRO ESPECIALIZADO DE DIAGNOSTICO MATERNO INFANTIL IPS SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 14 A # 1 E 41 CAOBOS		CUCUTA	5720294

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003383778	CENTRO ESPECIALIZADO DE DIAGNOSTICO MATERNO INFANTIL IPS SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300396705	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	08-ABR-2019	30-JUL-2020	7.000.000,00	27.559,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08-ABR-2019	30-JUL-2020	7.000.000,00	27.559,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08-ABR-2019	30-MAR-2023	1.750.000,00	20.885,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
08-ABR-2019	30-MAR-2023	1452	08-ABR-2019	30-MAR-2023	$76.003	$14.441	$90.444

VALOR A PAGAR EN LETRAS

NOVENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$15.750.000	$47.250	$15.750.000,00

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 Nº 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2632	904921	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

Nelson Omar Sanchez Ute
FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22993	ENZO JULIAN TORRES PEREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	76.003

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 EL CUMPLIMIENTO ACEPTACIÓN DE OFERTA N°.301-MDN-DGSM-DMBUG-2019
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO,PARA EL DISPENSARIO MEDICO DEL BASPC 30 CUCUTA (NORTE DE SANTANDER) PARA LA VIGENCIA DE 2019.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA