

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 12 DE DICIEMBRE DE 2023	Póliza 3620292-5	Documento 15449920
Intermediario CD ASESORES EN SEGUROS LTDA.	Código 11742	Oficina 2597
		Referencia de Pago 01215449920

TOMADOR

CEDULA 98565425	Razón Social y/o Nombres y Apellidos IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ
Dirección CR 49 # 39 78	Ciudad MEDELLIN
	Teléfono 2181225

GARANTIZADO

CEDULA 98565425	Nombres y Apellidos IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ
--------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8909002860	Nombres y Apellidos DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA					FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS					21-ABR-2023	14-JUL-2024	8.800.000,00	10.504,20
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO					21-ABR-2023	14-JUL-2024	8.800.000,00	10.504,20
VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR	
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta	\$21.008	\$3.992	\$25.000	
21-ABR-2023	14-JUL-2024	215	12-DIC-2023	14-JUL-2024				
VALOR A PAGAR EN LETRAS								
VEINTI CINCO MIL PESOS M/L								

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$0	Prima Anual \$70.400	Total Valor Asegurado \$17.600.000,00
--	-----------------------------------	-------------------------	--

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	2597	981802	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

NIT. 98.565.425-8
Profesionales en Salud

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11742	CD ASESORES EN SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	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

NRO. DE CONTRATO 4600015477.
PRESTAR LOS SERVICIOS NO CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, MEDIANTE
UN PLAN COMPLEMENTARIO PARA EL TRABAJADOR OFICIAL Y SU NUCLEO FAMILIAR
SEGUN OTRO SI NRO 1 SE PRORROGA QUEDANDO COMO FECHA FIN EL 15/03/2024

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA