

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



Ciudad y Fecha de Expedición BUCARAMANGA, 12 DE FEBRERO DE 2024	Póliza 3847620-3	Documento 15559972
Intermediario AURAS SEGUROS LTDA	Código 3625	Oficina 2450
		Referencia de Pago 01215559972

TOMADOR

NIT 9005588930	Razón Social y/o Nombres y Apellidos LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT SAS
Dirección CL 46 # 35 A 06 ED CENTRAL PARK OFIC 501	Ciudad BUCARAMANGA
	Teléfono 6913717

GARANTIZADO

NIT 9005588930	Nombres y Apellidos LABORATORIO DE CITOLOGIA Y PATOLOGIA CYPAT SAS
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8000842062	Nombres y Apellidos EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	12-FEB-2024	30-JUN-2025	20.900.000,00	115.437,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-FEB-2024	30-JUN-2025	41.800.000,00	230.873,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12-FEB-2024	31-DIC-2027	20.900.000,00	243.585,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 12-FEB-2024	Hasta 31-DIC-2027	Días 1418	Desde 12-FEB-2024	Hasta 31-DIC-2027
		\$589.895	\$112.080	\$701.975

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$83.600.000	Prima Anual \$313.500	Total Valor Asegurado \$83.600.000,00
-------------------------------	--	--------------------------	--

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

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2450	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
3625	AURAS SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	589.895

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
CODIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CODIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestación de servicios Profesionales
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 0534-
2024 CUYO OBJETO CONSISTE EN PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE
CITOPATOLOGIA Y ANATOMOPATOLOGIA, EN LA MODALIDAD DE EVENTO A LOS USUARIOS DELA
ESE ISABU.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 1518098320

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com