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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 21 DE MAYO DE 2024	3925777–5		15736383
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LOPEZ Y SOHM CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	20831	2614	01215736383

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9008104028	REN CONSULTORES S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 9 A NO. 99 02 OFIC 705		BOGOTA D.C.	6019157700

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9008104028	REN CONSULTORES S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001128062	FERROCARRILES NACIONALES /FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA.

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	20–MAY–2024	30–ABR–2025	4.293.000,00	24.473,36
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20–MAY–2024	30–ABR–2025	4.293.000,00	24.473,36
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20–MAY–2024	30–DIC–2027	2.146.500,00	35.086,88

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
20–MAY–2024	30–DIC–2027	1319	20–MAY–2024	30–DIC–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	$10.732.500	$40.784	$10.732.500,00

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	2614	905079	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
20831	LOPEZ Y SOHM CIA LTDA ASESORES DE SEGURO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CARTA DE ACEPTACION INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA N° IPMC . FPS–002–2024
DE 20/05/2024
OBJETOPRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DETERMINAR A TRAVÉS DE UN
EQUIPO INTERDISCIPLINARIO LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL EN
PRIMERA OPORTUNIDAD, ASI COMO CALIFICAR EL GRADO DE INVALIDEZ Y EL ORIGEN DE
ESTAS
CONTINGENCIAS PRESENTADAS POR LOS HIJOS DE PENSIONADOS FALLECIDOS QUE SOLICITEN
LA APLICACIÓN DE LA LEY 1204 DE 2008, COMO TAMBIÉN A LOS HIJOS DE LOS
PENSIONADOS DEL
FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA EN TODO EL PAIS
QUE

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 21 DE MAYO DE 2024	3925777–5		15736383
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LOPEZ Y SOHM CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	20831	2614	01215736383

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9008104028	REN CONSULTORES S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 9 A NO. 99 02 OFIC 705		BOGOTA D.C.	6019157700

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

REQUIERAN CONTINUAR RECIBIENDO LOS SERVICIOS DE SALUD COMO PERSONAS CON INVALIDEZ
UNA VEZ SE ADQUIERA LA MAYORÍA DE EDAD Y REALIZAR REVISIÓN DEL ESTADO DE INVALIDEZ
DE LOS BENEFICIARIOS TANTO PARA LOS HIJOS DECLARADOS COMO PERSONAS CON INVALIDEZ
PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMO DE LOS BENEFICIARIOS POR SUSTITUCIÓN
EN TODO EL PAIS

****

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $100.000,00	Banco BANCO AV VILLAS
Autorización / CUS 653812482	Fecha de transacción 2024-05-21 16:40:16
Recibo 1621846845	Dirección IP 2800:486:1575:e700:f5f7:1a3b:86ab:f61e
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
contabilidad@renconsultores.com.co

Total pagado S144704418-T103

$100.000,00 COP

Pago Seguros Generales

Detalle del pago

Referencia
550150761686

Fecha de solicitud
2024-05-21 16:39:54

El proceso ha finalizado hace 1 minuto

Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por placetopay by evertec