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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 06 DE AGOSTO DE 2024	3983834–4		15874762
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AORA ASESORES D E SEGUROS LIMIT	48410	2432	01215874762

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8600020790	RADIOCOM S.A.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 36 N # 2 A 64		BOGOTA D.C.	6202925

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8600020790	RADIOCOM S.A.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990593	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	30–JUL–2024	15–NOV–2025	6.000.000,00	31.101,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	30–JUL–2024	15–NOV–2025	6.000.000,00	31.101,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30–JUL–2024	15–MAR–2025	6.000.000,00	14.992,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30–JUL–2024	15–NOV–2027	6.000.000,00	59.326,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
30–JUL–2024	15–NOV–2027	1203	30–JUL–2024	15–NOV–2027	$136.520	$25.939	$162.459

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$24.000.000	$90.000	$24.000.000,00

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	2432	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
48410	AORA ASESORES D E SEGUROS LIMIT	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	136.520

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

Proceso de selección: Suministro/instalación Equipos
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. DE CONTRATO 24000971 H1 DE 2024. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA