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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
VILLAVICENCIO, 21 DE FEBRERO DE 2019	2302293-5		12719695
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GLORIA ALEXANDRA SAIZ IDARRAGA	12085	026	01212719695

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
63445747	GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL

Dirección	Ciudad	Teléfono
AV CALLE 80 38 00	BOGOTA D.C.	3770850

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
63445747	GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001312720	M.D.N-EJERCITO NACIONAL-BATALLON DE APOYO DE SERVICIOS PARA EL COMBATE NO. 19

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	20-FEB-2019	28-JUN-2020	3.300.000,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-FEB-2019	28-JUN-2020	3.300.000,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
20-FEB-2019	28-JUN-2020	494	20-FEB-2019	28-JUN-2020	$0	$0	$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$19.800	$6.600.000,00

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	026	905239	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12085	GLORIA ALEXANDRA SAIZ IDARRAGA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	0

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

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO CONTENIDOS EN EL CONTRATO CO1.PCCNTR.841909, REFERENTE PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL
Y OPERACIONAL EN EL BATALLON DE APOYO DE SERVICIOS PARA EL COMBATE NO. 19

NOTA: SE HACE CONSTAR EXPRESAMENTE QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO,EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS

EN CASO DE RECLAMACION LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

NOTA: SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO ES MINISTERIO DE DEFENSA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
VILLAVICENCIO, 21 DE FEBRERO DE 2019	2302293-5		12719695
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GLORIA ALEXANDRA SAIZ IDARRAGA	12085	026	01212719695

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
63445747	GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AV CALLE 80 38 00		BOGOTA D.C.	3770850

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NACIONAL – EJERCITO NACIONAL– ASPC NO. 19

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 6682179813 DV: 920618

Cajero: SANDCOSA

Cliente / Beneficiario:
[illegible] SURAMERICANA SEGUROS GENERALES

Fecha: 19/02/2019 13:50:36

PS Recaudador:
993174 ESCUELA MILITAR CLL 80 (T)

Cantidad cupones: 1

Identificacion:	63445747
Apellido 2:	LANDAZABAL
REFERENCIA	63445747
TITULAR	GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL
TIPO DE DOCUMENTO	CEDULA DE CIUDADANIA
REFERENCIA 1	012002302293
REFERENCIA 2	12715551
TEXTO 2	CLIENTE

Referencia	Valor
63445747	$55.930.00

Valor recibido:	$55.930.00
Forma de pago:	EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co