SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 13 DE ABRIL DE 2020	2570716-7		13171384
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	22410	2604	01213171384

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9000261432	PROMED QUIRURGICOS E U		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 67 N # 43 17		BOGOTA D.C.	2214599

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9000261432	PROMED QUIRURGICOS E U

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009590484	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	14-FEB-2020	07-NOV-2020	5.000.000,00	2.877,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	14-FEB-2020	07-NOV-2020	5.000.000,00	2.877,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-FEB-2020	07-NOV-2020	5.000.000,00	2.877,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14-FEB-2020	07-JUL-2023	5.000.000,00	2.363,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
14-FEB-2020	07-JUL-2023	1180	13-ABR-2020	07-JUL-2023	$10.994	$2.089	$13.083

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRECE MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$57.500	$20.000.000,00

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	2604	904942	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22410	CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	50,00	5.497
13120	ALBERTO PUYO TIBAQUIRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	50,00	5.497

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

Proceso de selección: Suministro/instalación Insumos Médicos / Quirúrgicos
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, AL CONTRATO NUMERO. 4171 DE 2020 CUYO OBJETO ES : SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÃ¿RGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÃ¿RGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

**

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 13 DE ABRIL DE 2020	2570716-7		13171384
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	22410	2604	01213171384

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9000261432	PROMED QUIRURGICOS E U		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 67 N # 43 17		BOGOTA D.C.	2214599

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

DE ACUERDO CON PRORROGA NUMERO 1 AL CONTRATO 4171 DE 2020 SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2570716-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **PROMED QUIRURGICOS E U** y Asegurado y/o Beneficiario es **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** y su documento 13171384 expedida el día 13 de Abril de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$10,994
Impuestos	$	$2,089
Total	$	$13,083

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 13 días del mes de Abril de 2020.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2570716–7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **PROMED QUIRURGICOS E U** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** y su documento 13171384 expedida el día 13 de Abril de 2020 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 13 días del mes de Abril de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A