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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
POPAYAN, 02 DE OCTUBRE DE 2024	4027670-7		16016477
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LUIS LEONARDO MONCAYO RENGIFO	29639	050	01216016477

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8170042600	GRUPO DAO SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 67 N # 9 59 BELLO HORIZONTE		POPAYAN	8373035

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8170042600	GRUPO DAO SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9001455815	ESE CENTRO 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	25-SEP-2024	05-OCT-2025	738.990,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-SEP-2024	04-ABR-2025	492.660,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
25-SEP-2024	05-OCT-2025	375	25-SEP-2024	05-OCT-2025	$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	[illegible]	$4.927	$1.231.650,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE ESTA. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCION 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	NUMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	050	1001669	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E
CENTRO 1
NIT. 900.145.581-5
POLIZA APROBADA
FECHA: 0 2 OCT 2024
GERENTE
ASESOR JURÍDICO

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
29639	LUIS LEONARDO MONCAYO RENGIFO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	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

SE AMPARA CONTRATO 289 DE 2024.CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE MEDICAMNETOS DE CONTROL ESPECIAL DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRESENTADAS POR ELSERVICIO FARMACEUTICO DE LOS PUNTOS DE ATENCION DE PIENDAMO, MORALES, CAJIBIO Y SILVIADE LA ESE CENTRO 1
SE DESPLAZA VIGENCIA PARA QUE LA FECHA DE INICIO SEA EL DIA 25/09/2024 YA QUE EL APROBADOR ENTIDAD ESTATAL APORTA ACTA DE INICIO CON FECHA DE APROBACION 25/09/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA