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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
IBAGUE, 29 DE SEPTIEMBRE DE 2020	2735225–2		13366115
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ANGELA MILENA GUTIERREZ LOPEZ	10990	2508	01213366115

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9011648427	DROGAS COPIFAM SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CARRERA 5 NUMERO 67A –84		IBAGUE	5555555

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9011648427	DROGAS COPIFAM SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL HUILA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	28–SEP–2020	30–ABR–2021	49.436.254,00	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	28–SEP–2020	30–ABR–2021	49.436.254,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28–SEP–2020	30–ABR–2021	49.436.254,00	0,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28–SEP–2020	31–DIC–2023	12.359.064,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
28–SEP–2020	31–DIC–2023	1188	29–SEP–2020	31–DIC–2023	$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	$160.667.826	$475.825	$160.667.826,00

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	2540	40173	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10990	ANGELA MILENA GUTIERREZ LOPEZ	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA NUEVA
CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.1862787
SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO ASI COMO SE GARANTIZA
EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
CALIDAD DEL SERVICIO Y CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS
OBJETO
PRESTAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS
MÉDICOS ASESORES, PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL DE LA REGIONAL HUILA DEL SENA, EN LOS MUNICIPIOS DE NEIVA, GARZON,LA

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
IBAGUE, 29 DE SEPTIEMBRE DE 2020	2735225–2		13366115
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ANGELA MILENA GUTIERREZ LOPEZ	10990	2508	01213366115

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9011648427	DROGAS COPIFAM SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CARRERA 5 NUMERO 67A –84		IBAGUE	5555555

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

PLATA Y PITALITO, CON EL FIN DE PRESERVAR LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA