

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



Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTÁ D.C., 15 DE DICIEMBRE DE 2020		Póliza 2773514-8	Documento 13458124
Intermediario XKLA ASESORIAS LTDA. XKLA LTDA		Código 22797	Oficina 2619
		Referencia de Pago 01213458124	

TOMADOR

NIT 8300252812	Razón Social y/o Nombres y Apellidos ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS		
Dirección AVENIDA CALLE 20 #39 79		Ciudad BOGOTÁ D.C.	Teléfono 7447979

GARANTIZADO

NIT 8300252812	Nombres y Apellidos ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8001508611	Nombres y Apellidos INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	04-NOV-2020	25-JUL-2023	6.274.943,00	5.209,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-NOV-2020	25-JUL-2021	6.274.943,00	5.209,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04-NOV-2020	25-JUL-2024	1.568.736,00	1.085,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 04-NOV-2020	Hasta 25-JUL-2024	Días 1318	Desde 15-DIC-2020	Hasta 25-JUL-2024	\$11.503	\$2.186
						\$13.689

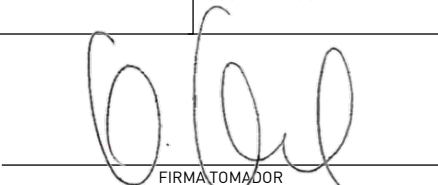
VALOR A PAGAR EN LETRAS TRECE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L		Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$0	Prima Anual \$41.572	Total Valor Asegurado \$14.118.622,00
--	--	--	-----------------------------------	-------------------------	--

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	2619	905120	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
22797	XKLA ASESORIAS LTDA. XKLA LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	11.503

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS CON EL CONTRATO DE SUMINISTRO 0171-SG-2020.
Cuyo objeto es suministro de reactivos para los laboratorios forenses del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE PRORROGA LA VIGENCIA DE ACUERDO CON EL OTROSI N° 1 AL CONTRATO N° 0171-SG-2020.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2773514-8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES** y su documento 13458124 expedida el día 15 de Diciembre de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$11,503
Impuestos	\$	\$2,186
Total	\$	\$13,689

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 15 días del mes de Diciembre de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2773514-8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES** y su documento 13458124 expedida el día 15 de Diciembre 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 15 días del mes de Diciembre de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A