SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
IBAGUE, 11 DE FEBRERO DE 2021	2889460–8		13523356
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ANGELA MILENA GUTIERREZ LOPEZ	10990	2508	01213523356

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9011648427	DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CARRERA 5 NUMERO 67A –84		IBAGUE	5555555

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9011648427	DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	11–FEB–2021	12–JUL–2021	18.150.520,00	22.527,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	11–FEB–2021	12–JUL–2021	18.150.520,00	22.527,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11–FEB–2021	12–JUL–2021	9.075.260,00	11.263,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11–FEB–2021	12–MAR–2024	4.537.630,00	34.965,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
11–FEB–2021	12–MAR–2024	1125	11–FEB–2021	12–MAR–2024	$91.282	$17.344	$108.626

VALOR A PAGAR EN LETRAS

CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$49.913.930	$147.474	$49.913.930,00

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	2508	40173	01	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	91.282

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
SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO NO. 2242841
ASI COMO ASE GARANTIZA EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
CALIDAD DEL SUMINISTRO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES OBJETO
CONTRATAR E SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRESTACION DEL SERVICIO FARMACEUTICO PARA LOS
BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL Y QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
IBAGUE, 11 DE FEBRERO DE 2021	2889460–8		13523356
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ANGELA MILENA GUTIERREZ LOPEZ	10990	2508	01213523356

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9011648427	DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CARRERA 5 NUMERO 67A –84		IBAGUE	5555555

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

MEDICOS ASESORES DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA
SECCIONAL TOLIMA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA