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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
IBAGUE, 31 DE MARZO DE 2021	2953573–5		13581507
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ANGELA MILENA GUTIERREZ LOPEZ	10990	2508	01213581507

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 REGIONAL HUILA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	01–ABR–2021	31–OCT–2021	18.116.400,00	31.716,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01–ABR–2021	31–OCT–2021	9.058.200,00	15.858,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01–ABR–2021	30–JUN–2024	4.529.100,00	36.791,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01–ABR–2021	30–JUN–2024	1186	01–ABR–2021	30–JUN–2024	$84.365	$16.029	$100.394

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$31.703.700	$92.847	$31.703.700,00

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	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	84.365

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 DEL PROCESO
ASI COMO SE GARANTIZA LA CALIDAD DEL SERVICIO Y EL PAGO DE SALARIOS
PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
OBJETO
PRESTAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SEAN AUTORIZADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES, PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL HUILA DEL SENA, EN LOS MUNICIPIOS DE NEIVA, GARZÓN,LA PLATA Y PITALITO, CON EL FIN DE PRESERVAR LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS.

:UPÓN DE PAGO

eguros Generales Suramericana S.A.
90.903.407-9

Información del cliente

Nombre

DROGUERIAS COPIFAM DE COLOMBIA S.A.

Identificación

901648427

Información del recibo

Fecha de vencimiento

07/04/2021

Referencia de pago

550123447280

Valor total a pagar: $100.394

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8
Registro de Operación: 740367830
RECAUDOS CONVENIOS MASIVOS
Sucursal: 153 - EXITO IBAGUE
Ciudad: IBAGUE
Fecha: 05/04/2021 Hora: 12:40:44
Secuencia : 751 Código usuario: 002
Código Convenio: 33398
Nombre Convenio: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Tipo Identificacion Pagador: Cédula de Ciudadanía
Identificacion Pagador: 280
Valor Total: $ 100,394.00 ***
Medio de Pago: EFECTIVO
Valor Efectivo: $ 100,394.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Costo Transaccion: $ 0.00 ***
Referencia 1: 550123447280
Referencia 2:
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Formas y puntos de pago

Bancos

Banco de Bogotá · DAVIVIENDA · Bancolombia · Banco de Occidente · BBVA

Corresponsales

Alkomprar · SURTIMAX · éxito · Colsubsidio · SUPER & Droguerías · Super INTER