Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 21 DE SEPTIEMBRE DE 2020	2686272-8		13355345
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
J R SALAMANCA Y CIA LTDA	20207	2615	01213355345

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9011546696	PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 7 180 78 MODULO 3 L 27		BOGOTA D.C.	6681338

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9011546696	PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009590484	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	13-AGO-2020	03-MAR-2021	4.350.000,00	5.042,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-AGO-2020	03-MAR-2021	4.350.000,00	5.042,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
13-AGO-2020	03-MAR-2021	163	21-SEP-2020	03-MAR-2021	$10.084	$1.916	$12.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOCE MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$34.800	$8.700.000,00

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° 009761

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2615	975293	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
20207	J R SALAMANCA Y CIA LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	10.084

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	01/08/2016	13 – 18	P	5	F-01-12-082
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

31 oct $43'500

SE GARANTIZA LA EJECUCION DEL NRO. DE CONTRATO 5811-2020 QUE TIENE POR OBJETO ¿SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÃ¿RGICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E¿

**POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE AACUERDO LA ACTA DE PRORROGA #1

SE PROCEDE A PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2020, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplio. prorr 1

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CARRERA 11 # 93-46
BOGOTA D.C.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 4168589440

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E

APROBACIÓN GARANTÍAS

QUIEN APRUEBA: [illegible]

CARGO: Profesional Especializado III

FECHA DE APROBACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	21	09	2020