

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 30 DE JUNIO DE 2021	Póliza 2933969-2	Documento 13697034
Intermediario CST SEGUROS E INVERSIONES	Código 10325	Oficina 4034
		Referencia de Pago 01213697034

TOMADOR

NIT 9002170767	Razón Social y/o Nombres y Apellidos IDEAS BIOMEDICAS S.A.S
Dirección CR 35 # 5 G 119 APTO 302	Ciudad ENVIGADO
	Teléfono 5583438

GARANTIZADO

NIT 9002170767	Nombres y Apellidos IDEAS BIOMEDICAS S.A.S
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 9013630876	Nombres y Apellidos UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE ANTIOQUIA
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	12-MAR-2021	31-AGO-2022	44.937.375,00	57.171,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-MAR-2021	30-JUN-2022	17.974.950,00	20.228,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12-MAR-2021	28-FEB-2025	4.493.737,50	12.856,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 12-MAR-2021	Hasta 28-FEB-2025	Días 1339	Desde 30-JUN-2021	Hasta 28-FEB-2025
		\$90.255	\$17.148	\$107.403

VALOR A PAGAR EN LETRAS

CIENTO SIETE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M/L

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$19.429.725	Prima Anual \$199.971	Total Valor Asegurado \$67.406.062,50
--	--	--------------------------	--

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	4034	43874	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10325	CST SEGUROS E INVERSIONES	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	90.255

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

ACEPTACION OFERTA PROCESO: PN UPRES DEANT MIC 016-2021
CONTRATO NO.S-2021- / AREAD - GRUCO
OBJETO
SUMINISTRO E INSTALACIÓN SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERÍA INALÁMBRICO
EXPANDIBLE Y ACTUALIZABLE PARA HOSPITALIZACIÓN Y ÁREAS ASISTENCIALES PARA LA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:
POLICIA NACIONAL -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE ANTIOQUIA, NIT.9013630876

LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA EXPRESAMENTE AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 30 DE JUNIO DE 2021	Póliza 2933969-2	Documento 13697034
Intermediario CST SEGUROS E INVERSIONES	Código 10325	Oficina 4034
		Referencia de Pago 01213697034

TOMADOR

NIT 9002170767	Razón Social y/o Nombres y Apellidos IDEAS BIOMEDICAS S.A.S
Dirección CR 35 # 5 G 119 APTO 302	Ciudad ENVIGADO
	Teléfono 5583438

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

. LA PRESENTE POLIZA CUBRE LAS MULTAS O CLAUSULA PENAL PECUNIARIA
. LA PÓLIZA NO EXPIRA POR FALTA DE INDEM O REVOCATORIA UNILATERAL.
. TODA SOLICITUD DE CANCELACIÓN, MODIFICACION O RENOVACION DE LOS TERMINOS
CONSIGNADOS EN LAS MISMAS, RELACIONADO CON LOS RIESGOS AMPARADOS PARA ESTE
CONTRATO FORMULADA POR EL CONTRATISTA A LA COMPAÑÍA ASEGURADORA, DEBE
CONTAR CON EL VISTO BUENO POR ESCRITO DEL ASEGURADO
ASÍ MISMO, SE INDICARÁ QUE EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL
CONTRATISTA GARANTIZADO EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON
LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO
CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARÁ DESDE EL MOMENTO DE
CONTRATACIÓN DE LA PÓLIZA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR.
EN TODO CASO, DEPENDIENDO DEL TIPO DE MECANISMO DE COBERTURA ELEGIDO, DEBERÁ
CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015

. MODIFICACION NO.1
EL VALOR DEL CONTRATO SE AUMENTO PARA UN VALOR TOTAL DE \$89.874.750

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2933969-2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **IDEAS BIOMEDICAS S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE ANTIOQUIA** y su documento 13697034 expedida el día 30 de Junio de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$90,255
Impuestos	\$	\$17,148
Total	\$	<hr/> \$107,403

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 30 días del mes de Junio de 2021.



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 2933969-2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **IDEAS BIOMEDICAS S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE ANTIOQUIA** y su documento 13697034 expedida el día 30 de Junio de 2021 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 MEDELLIN a los 30 días del mes de Junio de 2021.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A