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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 14 DE OCTUBRE DE 2022	3463426–1		14424822
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
OPTIMO CONSULTORES EN SEGUROS LTDA	13840	4036	01214424822

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8305142448	SUMIVAC S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 36 # 83 –33		MEDELLIN	4483248

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8305142448	SUMIVAC S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8002469532	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	10–OCT–2022	10–SEP–2023	14.905.107,00	54.720,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	10–OCT–2022	10–SEP–2023	14.905.107,00	54.720,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10–OCT–2022	10–SEP–2023	14.905.107,00	54.720,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10–OCT–2022	10–MAR–2026	9.936.738,00	101.845,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
10–OCT–2022	10–MAR–2026	1247	10–OCT–2022	10–MAR–2026	$266.005	$50.541	$316.546

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$54.652.059	$208.670	$54.652.059,00

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

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4036	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13840	OPTIMO CONSULTORES EN SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	266.005

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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO FFDS–SASI –009–2022.
OBJETO
COMPRA Y ACTUALIZACIÓN DEL LICENCIAMIENTO DEL ARCSERVER BACKUP Y SOPORTE PARAEL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD–SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.
.
.
.

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3463426–1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SUMIVAC S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** y su documento 14424822 expedida el día 14 de Octubre de 2022 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$266,005
Impuestos	$	$50,541
Total	$	$316,546

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 14 días del mes de Octubre de 2022.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3463426–1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SUMIVAC S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** y su documento 14424822 expedida el día 14 de Octubre de 2022 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 14 días del mes de Octubre de 2022.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A