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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
POPAYAN, 24 DE OCTUBRE DE 2022	3469094–7		14449071
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
HECTOR HERNAN TOLEDO TOVAR	9390	050	01214449071

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9012750940	GRUPO SURTICAMPO SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 6 # 5 N 46		POPAYAN	8338830

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9012750940	GRUPO SURTICAMPO SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8901020061	DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	04–OCT–2022	01–MAY–2023	10.000.000,00	42.016,80
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04–OCT–2022	01–MAY–2023	10.000.000,00	42.016,80

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
04–OCT–2022	01–MAY–2023	209	04–OCT–2022	01–MAY–2023	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$20.000.000	$80.000	$20.000.000,00

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° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	050	904759	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

Cristian Sánchez

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
9390	HECTOR HERNAN TOLEDO TOVAR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	84.034

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

SE AMPARA PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA NO. MC–026–2022. CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS CRÍTICOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA (INSECTICIDAS–LARVICIDAS–RATICIDAS) PARA APOYO EN LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ETV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 3469094–7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: GRUPO SURTICAMPO SAS y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO y su documento 14449071 expedida el día 24 de Octubre de 2022 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$84,034
Impuestos	$	$15,966
Total	$	$100,000

Para constancia se firma en POPAYAN a los 24 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 3469094–7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: GRUPO SURTICAMPO SAS y Asegurado y/o Beneficiario es: DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO y su documento 14449071 expedida el día 24 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 POPAYAN a los 24 días del mes de Octubre de 2022.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A