IDENTIFICACION DEL OBJETO
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO EN SALUD MENTAL Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS COMO INSUMO PARA LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO	3498 DE 2022
FECHA DE SUSCRIPCION	24-10-2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DEL NORTE – UA NORTE R.L. SANDRA YANETH WILCHES DURAN
No. IDENTIFICACION	CC. 39.786.924 expedida en Bogotá
No. NIT	NIT. 901.278.157-1
VALOR	CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE ($57.142.857)
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y OCHO (08) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE ACTA DE INICIO Y APROBACIÓN DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, PREVIOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

IDENTIFICACION DE LA POLIZA No. 3470234-3

AMPARO EXIGIDO	VIGENCIA DEL AMPARO		VALOR ASEGURADO	DICTAMEN REVISON	
	DESDE	HASTA		Aprobada	No aprobada
Cumplimiento del contrato	24/10/2022	01/07/2023	$ 5.714.286,00	[X]	[ ]
Calidad del servicio	24/10/2022	01/07/2023	$ 5.714.286,00	[X]	[ ]
Pago de Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	24/10/2022	31/12/2025	$ 2.857.143,00	[X]	[ ]

OBSERVACIONES	Se realizó la Validación de la póliza Cumplimiento-Salarios y Calidad del Servicio.

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición: CUCUTA, 29 DE OCTUBRE DE 2022 | Póliza: 3470234-3 | Documento: 144592472

Intermediario: MARIA CAROLINA DURAN SANABRIA | Código: 87761 | Oficina: 3630 | Referencia de Pago: 012144523472

TOMADOR
NIT: 9012781571 | Razón Social o/o Nombres y Apellidos: CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DEL NORTE
Dirección: AV 3 # 12 81 BARRIO LA PLAYA | Ciudad: CUCUTA | Teléfono: 5777777

GARANTIZADO
NIT: 9012781571 | Nombres y Apellidos: CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DEL NORTE

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO
NIT: 8905214163 | Nombres y Apellidos: MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA

COBERTURAS DE LA POLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	24-OCT-2022	01-JUL-2023	9.714.286,00	129.159,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-OCT-2022	01-JUL-2023	9.714.286,00	129.159,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24-OCT-2022	31-DIC-2025	2.857.143,00	500.681,00

VIGENCIA DEL SEGURO Desde	Hasta	Días	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO Desde	Hasta	V.R. PRIMA SIN IVA	V.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
24-OCT-2022	31-DIC-2025	1164	24-OCT-2022	31-DIC-2025	$558.999	$106.210	$665.209

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$14.285.715	$471.428	$14.285.715,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, FAVOR NO EFECTUAR RETENCION SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTAN SUJETAS A RETENCION EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCION N° 0019611

100 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	SUCURSAL	USUARIO	DEPENDENCIA	MONEDA	CONSECUTIVO	NUMERO POLIZA LIDER	DOCUMENTO COMPAÑIA LIDER
012	NDX	3602	RSU721	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

Firma Autorizada

Firma Tomador

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑIA	CATEGORIA	PARTICIPACION	PRIMA
87761	MARIA CAROLINA DURAN SANABRIA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	558,999

DESCRIPCION	Fecha a partir de la cual se ofrece	Días y número de la entidad	Tipo de financiamiento	Plazo en días	Identificación interna de la preforma
CONTRATO CUMPLIDO	24/10/2022	12 - 12		365	3-501-10-994
CONTRATO NUEVO	24/10/2022	12 - 12	ANUAL	365	3-501-10-1011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACION 3498-2022, OBJETO:
ALINAR ESFUERZOS PARA LA ELABORACION DEL DIAGNOSTICO EN SALUD MENTAL Y CONSUMODE SUSTANCIA PSICOACTIVAS COMO INSUMOS PARA LA POLITICA DE SALUD MENTAL DE LA SECRETRIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CL 97 NO. 70 - 02 LOS CACIQUES, CUCUTA.

EL CLIENTE MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE EL DOMICILIO ASEGURADO ES EL MISMO DE LA DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.939-8
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN
www.suramericana.com

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. - CLIENTE

Página 1

SORAYA TATIANA CACERES CASTRO – Supervisor Contrato	**Firma**:
JULIO ERNESTO HURTADO SUAREZ – Asesor Jurídico Secretaría de Salud	**Firma**:
JAIRO TOMÁS YÁÑEZ RODRÍGUEZ – Ordenador del Gasto	**Firma**:
Fecha de Aprobación	26 - 10 - 2022

Firma No. 011122-10