**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
**N.º 177 – 2023**

| DIA | MES | AÑO | CONTRATISTA | C.C. o NIT N.º |
|---|---|---|---|---|
| 07 | 06 | 2023 | **CORPORACIÓN GRUPO EDUCACIÓN Y EMPRESA** | **900847880-5** |
| **FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO** | | | **TIPO DE CONTRATO:**<br>**Prestación de servicios** | **VALOR**<br>**$ 140.000.000, IVA Incluido** |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** | | |
| 05 | 06 | 2023 | | |

**OBJETO:** Prestación de servicios profesionales para la aplicación de la prueba de admisión para el segundo semestre de 2023 y primer semestre del 2024. Así mismo; cuatro (4) simulacros virtuales tipo pruebas Saber Pro, para los estudiantes del 4° y 7° semestre de los 13 programas de pregrado de la Institución Universitaria de Envigado.

| COMPAÑÍA | CLASE DE GARANTIA | POLIZA No. | VALOR | FECHA INICIAL VIGENCIA PÓLIZA | | | FECHA VENCIMIENTO PÓLIZA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| **Seguros Generales Suramericana S.A.** | **Cumplimiento del Contrato** | 3655473–2 | **$21.000.000** | 05 | 06 | 2023 | 12 | 04 | 2024 |
| | | | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| **Seguros Generales Suramericana S.A.** | **Calidad del servicio** | 3655473–2 | **$21.000.000** | 05 | 06 | 2023 | 12 | 04 | 2024 |
| | | | | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| **Seguros Generales Suramericana S.A.** | **Responsabilidad civil extracontractual** | 0913374−8 | **$232.000.000** | 05 | 06 | 2023 | 12 | 12 | 2023 |

**TOTAL, CUANTIA: $ 274.000.000**

**NOTA 1:** El supervisor del contrato se encargará de legalizar con el contratista la vigencia de la respectiva póliza, de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.3.1.18 que prescribe que cuando con ocasión de las reclamaciones efectuadas por la entidad estatal, el valor de la garantía se reduce, la entidad estatal debe solicitar al contratista restablecer el valor inicial de la garantía y cuando el contrato es modificado para incrementar su valor o prorrogar su plazo, la Entidad Estatal debe exigir al contratista ampliar el valor de la garantía otorgada o ampliar su vigencia, según el caso.

**NOTA 2:** El contratista deberá realizar el ajuste a la póliza de responsabilidad civil extracontractual en cuanto a la inclusión de la entidad en asegurado y/o beneficiario, y publicar en la plataforma transaccional SECOPII.

Envigado, 07 de junio de 2023.

**LEIDY JHOANA POSADA JIMENEZ.**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboró: Paola Andrea Medina Díaz
Profesional Especializado Oficina Asesora Jurídica
Firma:

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

suramericana

| Ciudad y Fecha de Expedición | Póliza | | Documento |
|---|---|---|---|
| MEDELLIN, 06 DE JUNIO DE 2023 | 3655473-2 | | 15099610 |
| **Intermediario** | **Código** | **Oficina** | **Referencia de Pago** |
| JAIME SEVILLANO Y CIA. LTDA ASESORES EN SEGUROS | 9833 | 2600 | 01215099610 |

**TOMADOR**

| NIT | Razón Social y/o Nombres y Apellidos | | |
|---|---|---|---|
| 9008478805 | CORPORACION GRUPO EDUCACION Y EMPRESA | | |
| **Dirección** | | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CL 23 # 50 B 66 | | ITAGUI | 4447578 |

**GARANTIZADO**

| NIT | Nombres y Apellidos |
|---|---|
| 9008478805 | CORPORACION GRUPO EDUCACION Y EMPRESA |

**BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

| NIT | Nombres y Apellidos |
|---|---|
| 8110002782 | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO |

**COBERTURAS DE LA PÓLIZA**

| COBERTURA | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 05-JUN-2023 | 12-ABR-2024 | 21.000.000,00 | 71.903,00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 05-JUN-2023 | 12-ABR-2024 | 21.000.000,00 | 71.903,00 |

| VIGENCIA DEL SEGURO | | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO | | | VLR. PRIMA SIN IVA | VLR. IMPUESTOS IVA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desde | Hasta | Días | Desde | Hasta | | | |
| 05-JUN-2023 | 12-ABR-2024 | 312 | 05-JUN-2023 | 12-ABR-2024 | $143.606 | $27.285 | $170.891 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/L

| Documento de: | Valor Asegurado Movimiento | Prima Anual | Total Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| POLIZA NUEVA | $42.000.000 | $168.000 | $42.000.000,00 |

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 Nº 009961

101 - NEGOCIOS ESTATALES

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA | COASEGURO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2600 | CUM007 | 01 | PESO COLOMBIANO | DIRECTO | | |

FIRMA AUTORIZADA

Eduardo Montoya Castañeda
FIRMA TOMADOR

**PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS**

| CÓDIGO | NOMBRE DEL PRODUCTOR | COMPAÑÍA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 9833 | JAIME SEVILLANO Y CIA. LTDA ASESORES EN | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS | 100,00 | 143.606 |

| 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**

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO 177-2023..
OBJETO:PRESTACIÃ□N DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA
LA APLICACIÃ□N DE LA PRUEBA DE ADMISIÃ□N
PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2023 Y
PRIMER SEMESTRE DEL 2024. ASÃ□ MISMO;
CUATRO (4) SIMULACROS VIRTUALES TIPO
PRUEBAS SABER PRO, PARA LOS ESTUDIANTES
DEL 4Â° Y 7Â° SEMESTRE DE LOS 13 PROGRAMAS
DE PREGRADO DE LA INSTITUCIÃ□N UNIVERSITARIA
DE ENVIGADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | PÓLIZA NÚMERO | REFERENCIA DE PAGO |
|---|---|---|
| MEDELLIN, 06 DE JUNIO DE 2023 | 0913374-8 | 01313848257 |

| INTERMEDIARIO | CÓDIGO | OFICINA | DOCUMENTO NÚMERO |
|---|---|---|---|
| JAIME SEVILLANO Y CIA. LTDA ASESORES EN SEGUR | 9833 | 2600 | 13848257 |

| TOMADOR | NIT |
|---|---|
| CORPORACION GRUPO EDUCACION Y EMPRESA | 9008478805 |

| ASEGURADO | NIT |
|---|---|
| CORPORACION GRUPO EDUCACION Y EMPRESA | 9008478805 |

| BENEFICIARIO |
|---|
| TERCEROS AFECTADOS |

| DIRECCIÓN DE COBRO | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 23 # 50 B 66 | ITAGUI | 4447578 |

| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | CIUDAD | DEPARTAMENTO | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR |
|---|---|---|---|
| CL 23 # 50 B 66 | ITAGUI | ANTIOQUIA | SECTOR SERVICIOS |

| ACTIVIDAD | CODIGO ACTIVIDAD |
|---|---|
| ESCUELAS, COLEGIOS, UNIVERSIDADES, ACADEMIAS, CENTROS EDUCATIVOS EN GENERAL | 9 - 16 |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | RIESGO No 1 |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | VLR. ASEGURADO | VLR. MOVIMIENTO | % ÍNDICE VARIABLE | PRIMA | I.V.A | PRIMA + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| * BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 0 | 362.301 | 68.837 | 431.138 |

| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE | HASTA | NÚMERO DÍAS | PRIMA | IVA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 05-JUN-2023 | 12-DIC-2023 | 190 | $362.301 | $68.837 | $431.138 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/L

| VIGENCIA DEL SEGURO DESDE | HASTA | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO | VALOR INDICE VARIABLE | TOTAL VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 05-JUN-2023 | 12-DIC-2023 | 1 | $232.000.000,00 | $0,00 | $232.000.000,00 |

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

101 - NEGOCIOS ESTATALES

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 013 | AGS | 2600 | 904564 | 01 | PESO COLOMBIANO |

| CORREDURÍA | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

FIRMA AUTORIZADA

Eduardo Montoya Castañeda
FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

| CÓDIGO | NOMBRE DEL ASESOR | COMPAÑÍA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 9833 | JAIME SEVILLANO Y CIA. LTDA ASESORES EN | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA | AGENCIAS | 100,00 | 362.301 |

| FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA | NRO Y NUMERO DE LA ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | RAMO AL CUAL PERTENECE | IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA |
|---|---|---|---|---|
| 01 - 06 - 2009 | 13 - 18 | P | 6 | F-01-13-040 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

**Datos de Póliza**

Número de Póliza: 3655473

Ramo: CUMPLIMIENTO CU

**Datos de Tomador**

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento: 9008478805

**Datos de Beneficiario**

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento: 8110002782

**Datos de Póliza**

Número de Póliza: 913374

Ramo: CUMPLIMIENTO CU

**Datos de Tomador**

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento: 9008478805

**Datos de Beneficiario**

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: NoAplica