SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 10 DE NOVIEMBRE DE 2023	3778842-5		15390109
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
A.P.Y CIA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	4132	035	01215390109

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8020086417	OFICARIBE S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 36 N # 2 A 64		BARRANQUILLA	1234567

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8020086417	OFICARIBE S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8901022573	UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	10-NOV-2023	01-MAY-2024	237.474.675,00	337.669,00
CALIDAD DEL SERVICIO	10-NOV-2023	01-MAY-2024	47.494.935,00	67.534,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	10-NOV-2023	01-MAY-2024	94.989.870,00	135.068,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-NOV-2023	01-MAY-2024	94.989.870,00	135.068,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10-NOV-2023	31-DIC-2026	23.747.467,00	223.877,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
10-NOV-2023	31-DIC-2026	1147	10-NOV-2023	31-DIC-2026	$899.216	$170.851	$1.070.067

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON SETENTA MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$498.696.817	$1.496.091	$498.696.817,00

APROBADA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2669/85 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	035	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FECHA: 10-11-2023

FIRMA AUTORIZADA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE BIENES Y SUMINISTROS

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
4132	A.P.Y CIA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	899.216

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
CODIGO 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: Suministro/instalación Equipos
NRO. DE CONTRATO DBS-101-2023.

ADQUISICIÓN DE SILLAS ANTIVANDÁLICAS Y MUEBLES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO.