

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 15 DE OCTUBRE DE 2019	Póliza 2482319-9	Documento 12979575
Intermediario VISION SEGURA Y CIA LTDA.	Código 2226	Oficina 4030
		Referencia de Pago 01212979575

TOMADOR

NIT 8000935327	Razón Social y/o Nombres y Apellidos SUMMAN S.A.S
Dirección CL 13 # 43 D 19 INTE 201	Ciudad MEDELLIN
	Teléfono 3185600

GARANTIZADO

NIT 8000935327	Nombres y Apellidos SUMMAN S.A.S
-------------------	-------------------------------------

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8909052111	Nombres y Apellidos MUNICIPIO DE MEDELLIN
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
SERIEDAD DE LA OFERTA	21-OCT-2019	10-FEB-2020	46.847.452,00	70.271,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta		
21-OCT-2019	10-FEB-2020	112	21-OCT-2019	10-FEB-2020	\$70.271	\$13.351
						\$83.622

VALOR A PAGAR EN LETRAS

OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTI DOS PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$46.847.452	Prima Anual \$70.271	Total Valor Asegurado \$46.847.452,00
-------------------------------	--	-------------------------	--

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 012	PRODUCTO NDX	OFICINA 4030	USUARIO CUM003	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO	COASEGURO DIRECTO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
-------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------	---------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO 2226	NOMBRE DEL PRODUCTOR VISION SEGURA Y CIA LTDA.	COMPAÑÍA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CATEGORÍA AGENCIAS	%PARTICIPACIÓN 100,00	PRIMA 70.271
----------------	---	---	-----------------------	--------------------------	-----------------

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: Suministro/instalación Software
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA RELACIONADA CON SELECCION ABREVIADA POR
SUBASTA INVERSA # 0009013516 DE 2019

OBJETO:
SUSCRIPCION AL SOPORTE DEL LICENCIAMIENTO OPEN SOURCE DEL PRODUCTO
ENTERPRISEDB.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2482319-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SUMMAN S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **MUNICIPIO DE MEDELLIN** y su documento 12979575 expedida el día 15 de Octubre de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$70,271
Impuestos	\$	\$13,351
Total	\$	\$83,622

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 15 días del mes de Octubre de 2019.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2482319-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SUMMAN S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **MUNICIPIO DE MEDELLIN** y su documento 12979575 expedida el día 15 de Octubre de 2019 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 15 días del mes de Octubre de 2019.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A