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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 26 DE ABRIL DE 2024	3908044–3		15692787
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CD ASESORES EN SEGUROS LTDA.	11742	2597	01215692787

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
98565425	IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 40 49 24 APTO 1203		MEDELLIN	3128290079

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
98565425	IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909002860	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	26–ABR–2024	15–ABR–2025	12.000.000,00	46.553,00
CALIDAD DEL SUMINISTRO	26–ABR–2024	15–ABR–2025	12.000.000,00	46.553,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26–ABR–2024	15–ABR–2025	12.000.000,00	46.553,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
26–ABR–2024	15–ABR–2025	354	26–ABR–2024	15–ABR–2025	$139.659	$26.535	$166.194

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$36.000.000	$144.000	$36.000.000,00

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	2597	981802	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11742	CD ASESORES EN SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	139.659

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

NRO. DE CONTRATO 4600017017.
PRESTAR LO SSERVICIOS NO CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD
MEDIANTE UN PLAN COMPLEMENTARIO PARA EL TRABAJADOR
OFICIAL Y SU NUCLEO FAMILIAR

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 3908044-3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ** y Asegurado y/o Beneficiario es **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** y su documento 15692787 expedida el día 26 de Abril de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$139,659
Impuestos	$	$26,535
Total	$	$166,194

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 26 días del mes de Abril de 2024.



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 3908044–3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** y su documento 15692787 expedida el día 26 de Abril de 2024 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 26 días del mes de Abril de 2024.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A