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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 22 DE JULIO DE 2024	3971856-4		15839809
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GRUPO SAMPEDRO LTDA	19556	4036	01215839809

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8110311447	SUPLIMED HOSPITALARIO S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 33 # 74 E 114		MEDELLIN	4144930

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8110311447	SUPLIMED HOSPITALARIO S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	23-JUL-2024	16-JUN-2025	59.410.000,00	213.550,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-JUL-2024	16-JUN-2025	59.410.000,00	213.550,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-JUL-2024	16-DIC-2027	14.852.500,00	151.496,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
23-JUL-2024	16-DIC-2027	1241	23-JUL-2024	16-DIC-2027	$578.596	$109.933	$688.529

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$133.672.500	$519.838	$133.672.500,00

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

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4036	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
19556	GRUPO SAMPEDRO LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	578.596

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 CO1.PCCNTR.6535196 DE JULIO 2024.
OBJETO: 5_9401_832 PRESTAR EL SERVICIO DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A LA NECESIDAD PARA LOS APRENDICES DEL ÁREA ASISTENCIAL Y DEMÁS QUE REQUIERAN REALIZAR PRÁCTICAS EN LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD Y DEMÁS CAMPOS DE PRÁCTICA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA