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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 31 DE JULIO DE 2024	3882512–4		15857739
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SEGUROS LIMITADA	2447	4033	01215857739

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8909825977	INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 51 NO. 63–87		COPACABANA	6043059201

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909825977	INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999992392	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ANTIOQUIA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	30–JUL–2024	30–MAY–2025	598.219.400,00	283.758,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30–JUL–2024	30–MAY–2025	598.219.400,00	283.758,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30–JUL–2024	30–NOV–2027	598.219.400,00	852.674,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01–ABR–2024	30–NOV–2027	1217	31–JUL–2024	30–NOV–2027	$1.420.190	$269.836	$1.690.026

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA MIL VEINTI SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$255.522.600	$6.580.414	$1.794.658.200,00

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	4033	214097	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
2447	ALVAREZ SEGUROS LIMITADA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	1.420.190

DESCRIPCION	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 TECNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Contrato de aporte
NRO. DE CONTRATO 05006582024.
.
.
OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.
.
MODIFICACION NRO 1
SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $ 425.871.000
PARA UN TOTAL DE $ 2.991.097.000

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 31 DE JULIO DE 2024	3882512–4		15857739
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SEGUROS LIMITADA	2447	4033	01215857739

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8909825977	INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 51 NO. 63–87		COPACABANA	6043059201

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SEGUN COMUNICADO DEL 30 DE JULIO DEL 2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA