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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 17 DE SEPTIEMBRE DE 2024	4021397-3		15989160
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LEON JAIME HURTADO PEREZ	6100	4033	01215989160

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8909051779	EMPRESA SOC. DEL ESTADO H. LA MARIA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 92 CC # 68 A 48		MEDELLIN	2677511

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909051779	EMPRESA SOC. DEL ESTADO H. LA MARIA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909002860	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA -SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	16-SEP-2024	30-JUN-2025	178.954.260,00	703.560,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-SEP-2024	30-JUN-2025	178.954.260,00	703.560,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-SEP-2024	31-DIC-2027	89.477.130,00	1.472.083,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
16-SEP-2024	31-DIC-2027	1201	16-SEP-2024	31-DIC-2027	$2.879.203	$547.049	$3.426.252

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$447.385.650	$2.236.928	$447.385.650,00

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 POLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4033	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
6100	LEON JAIME HURTADO PEREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	2.879.203

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
CODIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CODIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Convenio Interadministrativo
CONTRATO NO. 4600017435

OBJETO:
FORTALECER LAS ESTRATEGIAS PARA INTERVENIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y VIOLENCIAS SEXUALES,EN EL MARCO DE LA SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

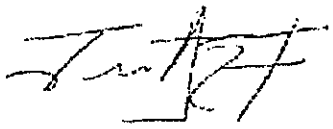
Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 4021397-3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: EMPRESA SOC. DEL ESTADO H. LA MARIA y Asegurado y/o Beneficiario es: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA -SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA y su documento 15989160 expedida el día 17 de Septiembre 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 17 días del mes de Septiembre de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

012004021397_1598916(

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 4021397-3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: EMPRESA SOC. DEL ESTADO H. LA MARIA y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA -SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA y su documento 15989160 expedida el día 17 de Septiembre de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$2,879,203
Impuestos	$	$547,049
Total	$	$3,426,252

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 17 días del mes de Septiembre de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A