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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024	4031605–3		16008135
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LEON JAIME HURTADO PEREZ	6100	4033	01216008135

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	26–SEP–2024	13–JUN–2025	232.000.000,00	661.041,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26–SEP–2024	13–JUN–2025	348.000.000,00	991.562,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26–SEP–2024	13–DIC–2027	116.000.000,00	1.491.156,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
26–SEP–2024	13–DIC–2027	1173	26–SEP–2024	13–DIC–2027	$3.143.759	$597.314	$3.741.073

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y TRES PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$696.000.000	$2.784.000	$696.000.000,00

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

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA 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	3.143.759

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: Convenio Interadministrativo
CONTRATO NO.4600017460
.
OBJETO:
PROMOVER, MANTENER Y MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD VISUAL, CON PRIORIDAD ALA POBLACION ESCOLAR Y ADULTA MAYOR, PRIORIZADOS DENTRO DEL PROGRAMA ANTIOQUIA TE QUIERO VER, PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA CEGUERA EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA