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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 11 DE OCTUBRE DE 2024	4043573–8		16033186
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
SEBRA SEGUROS – CONSULTORIA & GESTION INTEGRAL L	13041	2600	01216033186

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8110001136	DELGADO Y VERGARA S.A.S. DELVERG S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 53 # 33 60		MEDELLIN	2171532

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8110001136	DELGADO Y VERGARA S.A.S. DELVERG S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8902087271	UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	11–OCT–2024	26–ABR–2025	279.976.059,00	604.441,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11–OCT–2024	26–ABR–2025	139.988.030,00	302.221,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11–OCT–2024	26–DIC–2027	69.994.015,00	673.668,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
11–OCT–2024	26–DIC–2027	1171	11–OCT–2024	26–DIC–2027	$1.580.330	$300.263	$1.880.593

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$489.958.104	$1.889.838	$489.958.104,00

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	2600	CUM003	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13041	SEBRA SEGUROS – CONSULTORIA & GESTIO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	1.580.330

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Suministro/instalación Muebles/enseres
NRO. DE CONTRATO NO 002547–24.
–
OBJETO: ADQUISICION DE MOBILIARIO DESTINADO A LOS ESPACIOS ACADÉMICOS DEL CAMPUS PRINCIPAL Y LOS CAMPUS DE LAS REGIONALES PIEDECUESTA, VÉLEZ Y BARRANCABERMEJA DE LAS UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER ¿UTS, EN MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 30–2024

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 4043573–8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **DELGADO Y VERGARA S.A.S. DELVERG S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es **UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER** y su documento 16033186 expedida el día 11 de Octubre de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$1,580,330
Impuestos	$	$300,263
Total	$	$1,880,593

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 11 días del mes de Octubre 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 4043573–8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **DELGADO Y VERGARA S.A.S. DELVERG S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es: **UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER** y su documento 16033186 expedida el día 11 de Octubre 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 11 días del mes de Octubre de 2024.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A