AJUSTE PÓLIZA ADICIÓN AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º 102 – 2024

DIA	MES	AÑO	CONTRATISTA	C.C. o NIT N.º
26	12	2024	**CORPORACION GRUPO EDUCACION Y EMPRESA**	**900847880-5**
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA AJUSTADA **FECHA DEL ACTA DE ADICIÓN**			**TIPO DE CONTRATO:** **Prestación de servicios Profesionales**	**VALOR ($154.000.000), incluido IVA.** **VALOR DE LA ADICIÓN: $7.210.500** **VALOR TOTAL: 161.210.500**
DIA	**MES**	**AÑO**		
20	12	2024		

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para la aplicación de las pruebas de admisiones a los aspirantes de la iue y la realización de simulacros tipo pruebas saber pro para los estudiantes de los programas de pregrado de la institución

COMPAÑÍA	CLASE DE GARANTIA	POLIZA No.	VALOR	FECHA INICIAL VIGENCIA PÓLIZA			FECHA VENCIMIENTO PÓLIZA		
				DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Seguros Generales Suramericana S.A.	Cumplimiento del Contrato	3900634–2	**$24.181.575**	18	04	2024	27	04	2025
				DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
Seguros Generales Suramericana S.A.	Calidad del Servicio	3900634–2	**$24.181.575**	18	04	2024	27	04	2025

TOTAL ASEGURADO: $48.363.150

NOTA : El supervisor del contrato se encargará de legalizar con el contratista la vigencia de la respectiva póliza, de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.3.1.18 que prescribe que cuando con ocasión de las reclamaciones efectuadas por la entidad estatal, el valor de la garantía se reduce, la entidad estatal debe solicitar al contratista restablecer el valor inicial de la garantía y cuando el contrato es modificado para incrementar su valor o prorrogar su plazo, la Entidad Estatal debe exigir al contratista ampliar el valor de la garantía otorgada o ampliar su vigencia, según el caso.

Aprobado en Envigado, el 27 de diciembre de 2024.

LEIDY JHOANA POSADA JIMÉNEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboró: Paola Andrea Medina Díaz
Profesional Especializado Oficina Asesora Jurídica
Firma:

Número Póliza: 3900634



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
CORPORACION GRUPO EDUCACION Y EMPRESA	NIT	9008478805
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 23 # 50 B 66	ITAGUI	4447578

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CORPORACION GRUPO EDUCACION Y EMPRESA	NIT	9008478805	CL 23 # 50 B 66	ITAGUI	3017319973

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO	NIT	8110002782

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16323960	MODIFICACION	2597	MEDELLIN	2024-12-26
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216323960	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	18-ABR-2024	27-ABR-2025	$24.181.575,00	$10.504
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18-ABR-2024	27-ABR-2025	$24.181.575,00	$10.504

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$21.008	$3.992	$25.000	$2.163.150,00	$48.363.150,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
26-DIC-2024	27-ABR-2025	122	18-ABR-2024	27-ABR-2025

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Página 1 de 2

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2597	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
MARIO ALBERTO GAVIRIA CORREA	101878	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	21.008

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 102-2024 .
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE ADMISIONES A LOS ASPIRANTES DE LA IUE Y LA REALIZACIÓN DE SIMULACROS TIPO PRUEBAS SABER PRO PARA LOS ESTUDIANTES DE LOS PROGRAMAS DE PREGRADO DE LA INSTITUCIÓN

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VERIFICACIÓN DE LA PÓLIZA REALIZADA POR LA ENTIDAD:

