Alcaldía Municipal de Envigado	APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Código: CC-F-235
		Versión: 01
		Página 1 de 1

CONTRATISTA			CORPORACION CENTRO CITA SALUD MENTAL		IDENTIFICACIÓN
					900.081.843-3
FECHA CONVENIO			TIPO DE CONVENIO:	PRESTACION DE SERVICIOS	VALOR TOTAL DE CONVENIO
DÍA	MES	AÑO			
30	12	2024			
FECHA INICIO			CONVENIO N°	ENV-13-25-0316-25	$ 3.921.439.613
DÍA	MES	AÑO			
01	01	2025	OBJETO	Aunar esfuerzos, técnicos, administrativos y humanos, para desarrollar acciones de promoción de la salud mental, prevención de la enfermedad mental, para la población del municipio de Envigado.	
FIN CONVENIO PRORROGA					
DIA	MES	AÑO			
30	09	2025			

COMPAÑÍA	CLASE DE GARANTÍA	% / SMMLV	PLAZO REQUERIDO	POLIZA No.	VALOR	CONSTITUCIÓN			VENCIMIENTO		
						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	20%	Término de duración del contrato y seis (6) meses más.	4186278	784.315.318	01	01	2025	31	03	2026
SURAMERICANA	Garantía de Calidad y servicio	20%	Término de duración del contrato y seis (6) meses más.	4186278	784.315.318	01	01	2025	31	03	2026
SURAMERICANA	Garantía de Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	20%	Término de duración del contrato y tres (3) años más..	4186278	784.315.318	01	01	2025	30	09	2028
SURAMERICANA	Responsabilidad Civil Extracontractual	400smmlv	Término de duración del contrato	01300099497 2	569.400.000	01	01	2025	30	09	2025
					TOTAL: $ 2.922.345.954,00						

ANA VELEZ MORALES
Dirección de Compras/Secretaria General

Revisó/ Yessica Maria Castrillon Herrera
Proyectó/ Johana Mejia Espinosa



NOTA:
Quien ejerza la Supervisión o Interventoría del contrato/convenio deberá estar atento para que el contratista/asociado ajuste la vigencia de las garantías contractuales conforme al plazo del contrato/convenio (cuando aplique), teniendo en cuenta su fecha de inicio.