GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**APROBACIÓN DE GARANTÍAS**	Código: FO-M7-P6-014 Versión: 02 Fecha de aprobación: 22/04/2024

Las presentes garantías son requeridas para el contrato/convenio, por lo tanto se proceden a revisar y aprobar para el cumplimiento del *contrato/convenio:*

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO	4600017588
CONVENIO		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/11/2024
OBJETO: REALIZAR LAS OPERACIONES DE CONFIRMACIÓN METROLÓGICA DE CALIBRACIÓN Y CALIFICACIÓN OPERACIONAL A LOS EQUIPOS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA			
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP			16050
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE	NOVATEK DEL CARIBE S.A.S
		C.C. / CE / NIT	900375197-6
VALOR [$]		INICIAL	SETENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS ($76.437.270), IVA INCLUIDO IVA INCLUIDO **LOTE 2**
		VALOR ADICIONADO	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS ($7.650.510)
		PORCENTAJE ADICIONADO	10.0%
		VALOR ACTUAL CON ADICIONES	OCHENTA Y CUATRO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS $84.087.780 LOTE 2
PLAZO		INICIAL	Dos (2) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio y sin que supere el 13 de diciembre de 2024.
			INICIO: 26/11/2024
			TERMINACIÓN INICIAL: 13/12/2024
		PRÓRROGAS Nro. 1	CUATRO (4) MESES
		SUSPENSIONES	NA
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL			10/10/2025

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA

GARANTÍA

No.	9003013
No. DE ANEXO	7
FECHA EXPEDICION	13/06/2025
ASEGURADORA	SURA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**APROBACIÓN DE GARANTÍAS**	Código: FO-M7-P6-014 Versión: 02 Fecha de aprobación: 22/04/2024

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

No.	NA
No. DE ANEXO	NA
FECHA EXPEDICION	NA
ASEGURADORA	NA

AMPAROS	**%**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**					
			DESDE			**HASTA**		
			DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento	10	$8.408.778.00	21	11	2024	09	04	2025
Calidad del servicio	10	$8.408.778.00	21	11	2024	09	04	2025
Calidad y correcto funcionamiento	20	$16.817.556.00	21	11	2024	09	04	2025
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5	$4.204.389.00	21	11	2024	09	10	2028

Se aprueba(n) la(s) garantía(s) por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos para el siguiente evento:

CONTRATO/CONVENIO					
Inicio		Adición	X	Terminación	
Actualización por el inicio (en caso de ser necesario)		Prórroga	X	Recibo	
Modificación	X	Reanudación		Liquidación (aplica para los amparos de anticipo, pago anticipado y cumplimiento)	

Las presentes pólizas fueron validadas a través de la página web y/o el mecanismo dispuesto por la aseguradora: https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify

Fecha de aprobación: 13/06/2025

LILIANA MARIA OSPINA MONSALVE
Profesional Universitaria
Dirección Asuntos Legales – Salud

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 16612227

Fecha expedición: 13/06/2025

Movimiento - Anexo 16608150

Fecha expedición: 11/06/2025

Movimiento - Anexo 16585474

Fecha expedición: 28/05/2025

Movimiento - Anexo 16553471

Fecha expedición: 02/05/2025

Movimiento - Anexo 16269787

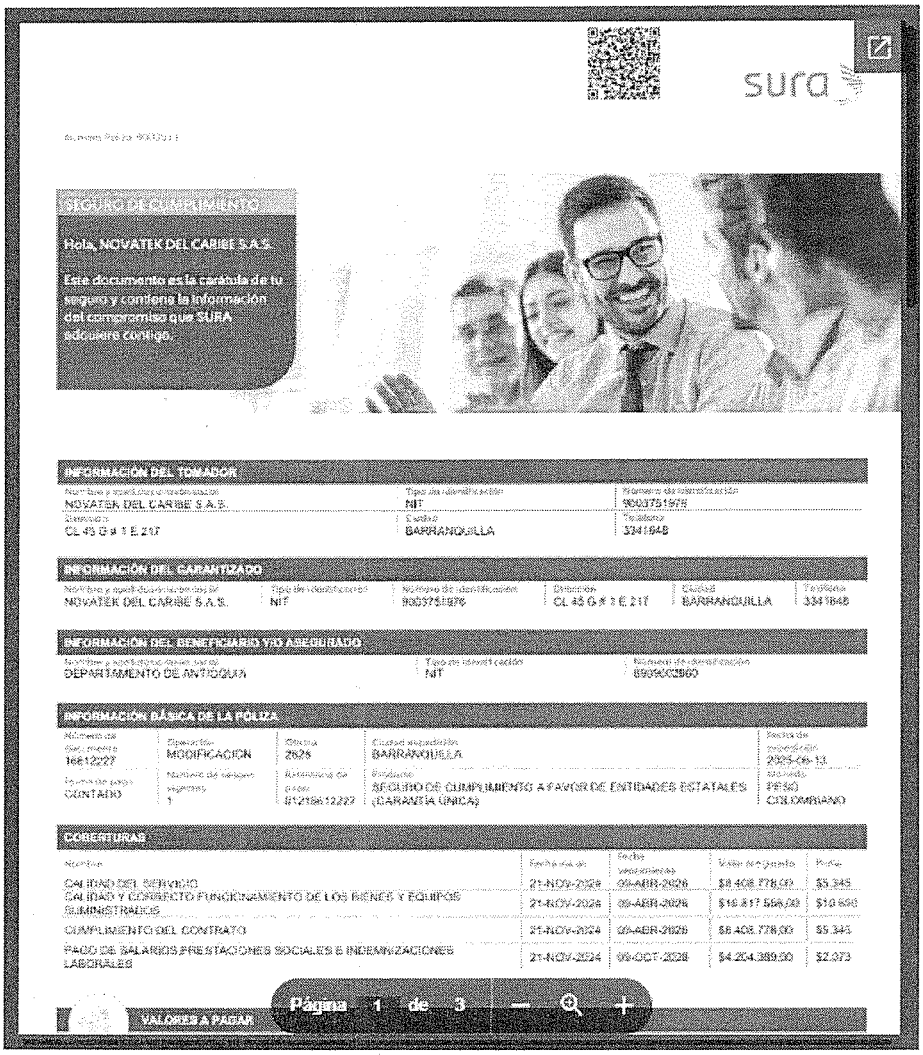
Fecha expedición: 02/12/2024

Expedición - Anexo 16239431

Fecha expedición: 21/11/2024

Expedición - Anexo 16239431

Fecha expedición: 21/11/2024



sura

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, NOVATEK DEL CARIBE S.A.S.

Este documento es la carátula de tu empresa y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
NOVATEK DEL CARIBE S.A.S.	NIT	9003751978
Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 45 G # 1 E 21T	BARRANQUILLA	3341948

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
NOVATEK DEL CARIBE S.A.S.	NIT	9003751978	CL 45 G # 1 E 21T	BARRANQUILLA	3341948

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT	890900360

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA POLIZA

Número de póliza / anexo	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16612227	MODIFICACION	2626	BARRANQUILLA	2025-06-13
Forma de pago	Número de tomos impresos	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	812156612227	SEGUROS CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicio de vigencia	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	21-NOV-2024	09-ABR-2026	$8.408.778,00	$5.345
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	21-NOV-2024	09-ABR-2026	$16.817.556,00	$10.690
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-NOV-2024	09-ABR-2026	$8.408.778,00	$5.345
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-NOV-2024	09-OCT-2026	$4.204.389,00	$2.673

VALORES A PAGAR

Página 1 de 3

Número Póliza: 9003013

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, NOVATEK DEL CARIBE S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
NOVATEK DEL CARIBE S.A.S.	NIT	9003751976
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 45 G # 1 E 217	BARRANQUILLA	3341648

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
NOVATEK DEL CARIBE S.A.S.	NIT	9003751976	CL 45 G # 1 E 217	BARRANQUILLA	3341648

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	NIT	8909002860

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16612227	MODIFICACION	2626	BARRANQUILLA	2025-06-13
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216612227	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	21-NOV-2024	09-ABR-2026	$8.408.778,00	$5.345
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	21-NOV-2024	09-ABR-2026	$16.817.556,00	$10.690
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-NOV-2024	09-ABR-2026	$8.408.778,00	$5.345
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-NOV-2024	09-OCT-2028	$4.204.389,00	$2.073

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$23.453	$4.456	$27.909	$0,00	$37.839.501,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS M/L

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
13-JUN-2025	09-OCT-2028	1214	21-NOV-2024	09-OCT-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2626	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN GESTION DE RIESGOS LTDA	19851	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	23.453

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 4600017588.
OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR LAS OPERACIONES DE CONFIRMACION METROLOGICA DE CALIBRACION Y CALIFICACION OPERACIONAL A LOS EQUIPOS DE LAS DIFERENTES AREAS DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA.
-
02-12-2024
SURA ACEPTA Y RECONOCE ACTA DE SUSPENSION Nº1
DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024.
-
09-05-2025
SURA ACEPTA Y RECONOCE EXTENSION A LA SUSPENSION Nº1
DEL 28 DE FEBRERO DE 2025.
-
29-05-2025
SURA ACEPTA Y RECONOCE ACTA DE REINICIO
DEL 28 DE MAYO DE 2025
-
11-06-2025
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO MODIFICATORIO Nº1
DEL 10 DE JUNIO DE 2025 SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE
$84,087,780
Y SE EXTIENDE LA VIGENCIA DEL CONTRATO POR 6 MESES QUEDANDO FECHA FINAL
HASTA EL 10 DE OCTUBRE DE 2025

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 9003013 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: NOVATEK DEL CARIBE S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA y su documento 16612227 expedida el día 13 de Junio de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$23.453
Impuestos	$4.456
	Total: $27.909

La presente poliza 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 BARRANQUILLA a los 13 dias del mes de Junio de 2025.



Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9