Número Póliza: 4250826



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
STAILONE GARCIA TORRES	CEDULA	98778794
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 51 C # 67 A 43 BRR SEVILLA	MEDELLIN	2126471

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
STAILONE GARCIA TORRES	CEDULA	98778794	CR 51 C # 67 A 43 BRR SEVILLA	MEDELLIN	2126471

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
FONDO DE VALORIZACION DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN FONVALMED	NIT	9001589290

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16616098	MODIFICACION	2614	BOGOTA D.C.	2025-06-16
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216616098	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	15-MAY-2025	29-OCT-2025	$1.931.731,00	$3.505
CALIDAD DEL SERVICIO	15-MAY-2025	29-OCT-2025	$1.931.731,00	$3.505
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-MAY-2025	29-OCT-2025	$1.931.731,00	$3.505
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15-MAY-2025	29-JUN-2028	$965.866,00	$10.494

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$21.008	$3.992	$25.000	$2.240.918,00	$6.761.059,00

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

Scanned with CamScanner

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
16-JUN-2025	29-JUN-2028	1109	15-MAY-2025	29-JUN-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2614	905368

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
PROTECTOR SEGUROS LTDA.	51722	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	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 :

COMUNICACIÓN ACEPTACIÓN DE OFERTA, PROCESO DE SELECCIÓN MC 2025-004
NÚMERO DEL CONTRATO: 2025-02463 DE FECHA 09-04-2025
OBJETO: ADECUACIÓN INTEGRAL DE OFICINAS PARA SU TRASLADO Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO, INCLUYENDO OBRAS CIVILES MENORES, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA GARANTIZAR LA OPERATIVIDAD EN EL FONDO DE VALORIZACIÓN DE MEDELLÍN
.....
ASEGURADO / BENEFICIARIO: EL FONDO DE VALORIZACIÓN DE MEDELLÍN, FONVALMED NIT 900.158.929-0,
****
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 15-0
5-2025SE AJUSTAN LAS VIGENCIA DE LOS AMPAROS CONTRATADOS FECHA DE INICIO 15-05-

2025LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES, NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.
****
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y SEGUN MINUTA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL, SE REALIZA:
- ADICIÓN NO.1: DE $6.402.625=, INCLUIDO A.U, PARA UN VALOR TOTAL DE $19.317.311= INCLUIDO A.U
- AMPLIACIÓN NO.1: QUINCE (15) DÍAS MAS, HASTA 29 DE JUNIO DE 2025
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

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.

Scanned with CamScanner

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

Scanned with CamScanner