GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA 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:*

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO	**4600018308**
CONVENIO		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	04/08/2025

OBJETO: Aunar esfuerzos para desarrollar actividades que permitan la atención integral, el mejoramiento de las condiciones de vida e inclusión social de las personas con discapacidad en municipios priorizados del departamento de Antioquia.

IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP		**16598**	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE	**EL COMITÉ DE REHABILITACIÓN DE ANTIOQUIA**	
	C.C. / CE / NIT	**890.981.590-1**	
VALOR [$]	INICIAL	**Dos mil cuatrocientos cuarenta y cinco millones ciento cuatro mil cuatrocientos cuarenta y cinco pesos ML ($2.445.104.445) Excluido IVA.**	
	VALOR ADICIONADO	N/A	
	PORCENTAJE ADICIONADO	N/A	
	VALOR ACTUAL CON ADICIONES	N/A	
PLAZO	INICIAL	Cuatro meses y medio (4.5) sin superar el 12 de diciembre de 2025	
		INICIO	05/08/2025
		TERMINACIÓN INICIAL	12/12/2025
	PRÓRROGAS	N/A.	
	SUSPENSIONES	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		12/12/2025	

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA

GARANTÍA

No.	4327235
No. DE ANEXO	1 (No.16699828)
FECHA EXPEDICION	04/08/2025
ASEGURADORA	Seguros Generales Suramericana S.A.

Scanned with CamScanner

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	APROBACIÓN DE GARANTÍAS	Código: FO-M7-P6-014 Versión: 02 Fecha de aprobación: 22/04/2024

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Cumplimiento del Contrato	15	$ 366.765.667,00	05	08	2025	12	06	2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	15	$ 366.765.667,00	05	08	2025	12	06	2026
Pago de Salarios y Prestaciones Sociales	15	$ 366.765.667,00	05	08	2025	12	12	2028

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

No.	1028126
No. DE ANEXO	2 (No.14151010 y No.14150808)
FECHA EXPEDICION	04/08/2025
ASEGURADORA	Seguros Generales Suramericana S.A.

AMPAROS	SMLM V	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Responsabilidad Civil	200	$ 284.700.000,00	05	08	2025	12	12	2025

Se aprueban las garantías por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos para el siguiente evento:

CONTRATO/CONVENIO					
Inicio	X	Adición		Terminación	
Actualización por el inicio (en caso de ser necesario)		Prórroga		Recibo	
Modificación		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: 05/08/2025

Yésica Olid Holguín Álvarez
Profesional Universitario Convenio CES
Dirección Asuntos Legales Salud

Scanned with CamScanner

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

4327235

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

8909815901

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4327235

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8909815901

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8909002860

Ver Anexos (1)

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 16699828

Fecha expedición: 04/08/2025

Numero Poliza: 4327235



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
EL COMITE DE REHABILITACION DE ANTIOQUIA	NIT	8909815901
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 64 # 50 A 30	MEDELLIN	3202160

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
EL COMITE DE REHABILITACION DE ANTIOQUIA	NIT	8909815901	CL 64 # 50 A 30	MEDELLIN	3202160

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
16699828	POLIZA NUEVA	4036	MEDELLIN	2025-08-04
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216699828	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	05-AGO-2025	12-JUN-2026	$366.765.667,00	$875.012
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05-AGO-2025	12-JUN-2026	$366.765.667,00	$875.012
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05-AGO-2025	12-DIC-2028	$366.765.667,00	$3.446.592

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890 903 407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VALORES A PAGAR

Número de Póliza * 4327235

Tipo de Documento * NIT

Número de Documento * 8909815901

No soy un robot reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Buscar

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 16699828

Fecha expedición: 04/08/2025

Ver Anexos (1)

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

1028126

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

8909815901

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1028126

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8909815901

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

NoAplica

Ver Anexos (2)

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 14151010

Fecha expedición: 04/08/2025

Expedición - Anexo 14150808

Fecha expedición: 04/08/2025



Número Póliza: 013001028126

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, EL COMITE DE REHABILITACION DE ANTIOQUIA

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

INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
EL COMITE DE REHABILITACION DE ANTIOQUIA	NIT	8909815901
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 64 # 50 A 30	MEDELLIN	3202160

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
EL COMITE DE REHABILITACION DE ANTIOQUIA	NIT	8909815901

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14151010	MODIFICACION	4036 - MEDELLIN	2025-08-04	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314151010	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO

Dirección			Descripción sector
CL 64 # 50 A 30			SECTOR ESTATAL
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
ALCALDIAS	4		1

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890 903 407-9

Página 1 de 3

1028126

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

8909815901

No soy un robot

reCAPTCHA

Privacidad - Condiciones

Buscar

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 14151010

Fecha expedición: 04/08/2025

Expedición - Anexo 14150808

Fecha expedición: 04/08/2025

Ver Anexos (2)

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 14151010

Fecha expedición: 04/08/2025

Expedición - Anexo 14150808

Fecha expedición: 04/08/2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	4036	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
ANA MARIA AMAYA SALAZAR	94850	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza lider	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	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012004327235. NO. DE CONTRATO 4600018308.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 4600018308.
OBJETO-. AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES QUE PERMITAN
LA ATENCIÓN INTEGRAL, EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE
VIDA E INCLUSIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN
MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.
.
ASEGURADOS ADICIONALES: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 8909002860
SIEMPRE QUE SEA CONSIDERADO UN TERCERO A LA LUZ DEL CONTRATO.
.
BENEFICIARIOS: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA NIT 8909002860
SIEMPRE QUE SEA CONSIDERADO UN TERCERO A LA LUZ DEL CONTRATO.
.

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO. Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

Página 2 de 3

1028126

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ? *

8909815901

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 14151010

Fecha expedición: 04/08/2025

Expedición - Anexo 14150808

Fecha expedición: 04/08/2025

Ver Anexos (2)