

 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	☒	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	8
FECHA EXPEDICION	16/10/2025
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	25	11	2026
Calidad del servicio	10	\$8.408.778.00	21	11	2024	25	11	2026
Calidad y correcto funcionamiento	20	\$16.817.556.00	21	11	2024	25	04	2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5	\$4.204.389.00	21	11	2024	25	05	2029

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

CONTRATO/CONVENIO					
Inicio		Adición		Terminación	
Actualización por el inicio (en caso de ser necesario)		Prórroga	X	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: 17/10/2025



LILIANA MARIA OSPINA MONSALVE
Profesional Universitaria
Dirección Asuntos Legales – Salud

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

Código: FO-M7-P6-014

Versión: 02

Fecha de aprobación:
22/04/2024

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo
16857892

Fecha expedición: 16/10/2025

Movimiento - Anexo
16612227

Fecha expedición: 13/06/2025

Movimiento - Anexo
16608150

Fecha expedición: 11/06/2025

Movimiento - Anexo
16585474

Fecha expedición: 29/05/2025

Movimiento - Anexo
16553471

Fecha expedición: 09/05/2025

Movimiento - Anexo
16269787

Fecha expedición: 02/12/2024

Expedición - Anexo
16239431

Fecha expedición: 21/11/2024

Expedición - Anexo
16239431

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

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909032860
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16857892	Operación MODIFICACION	Oficina 2626	Ciudad expedición BARRANQUILLA	Fecha de expedición 2025-10-16
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216857892	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	21-NOV-2024	25-NOV-2026	\$8.408.778.00	\$21.195
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	21-NOV-2024	25-NOV-2026	\$16.817.556.00	\$42.389
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-NOV-2024	25-NOV-2026	\$8.408.778.00	\$21.195
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-NOV-2024	25-MAY-2029	\$4.204.389.00	\$7.879

 VALORES A PAGAR
Valor prima del IVA
\$82.658

Página 1 de 3

\$17.602

\$110.200

\$1.000

\$1.000

Totales valores asegurados
\$37.838.501.00



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

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16857892	Operación MODIFICACION	Oficina 2626	Ciudad expedición BARRANQUILLA	Fecha de expedición 2025-10-16
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216857892	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	21-NOV-2024	25-NOV-2026	\$8.408.778,00	\$21.195
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	21-NOV-2024	25-NOV-2026	\$16.817.556,00	\$42.389
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-NOV-2024	25-NOV-2026	\$8.408.778,00	\$21.195
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-NOV-2024	25-MAY-2029	\$4.204.389,00	\$7.879



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$92.658	Valor IVA \$17.605	Total a pagar \$110.263	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$37.839.501,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	---------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
16-OCT-2025

Vigencia movimiento hasta
25-MAY-2029

Número de días
1317

Vigencia póliza desde
21-NOV-2024

Vigencia póliza hasta
25-MAY-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2626

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN
GESTION DE RIESGOS LTDA

Código
19851

Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
92.658

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

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	D001
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 N°1 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024.

-
09-05-2025

SURA ACEPTA Y RECONOCE EXTENSION A LA SUSPENSION N°1 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 N°1 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

-
16-10-2025

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON LA PRORROGA Y MODIFICACION N°2 SE EXTIENDE LA VIGENCIA DEL CONTRATO POR 7 MESES Y 15 DIAS

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.



And Gwinda

Firma autorizada


Firma tomador

Firma tomador

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.

Tu texto aquí 1

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 16857892 expedida el día 16 de Octubre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$92.658
Impuestos	\$17.605
Total: \$110.263	

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 16 dias del mes de Octubre de 2025.


Firma Autorizada