

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-010
		Versión: 1
Aprobación de pólizas		Fecha Aprobación: 2022/04/29

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO /COMPRA MENOR	X	NÚMERO:	4600015693	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	23/06/2023	
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE PROMOCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DE LOS SERVIDORES DE LA FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE, PARA EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.				
A FAVOR DE:		Fábrica de Licores y Alcoholes de Antioquia EICE		
CONTRATISTA/ASOCIADO:		NOMBRE:	ALMAVID SALUD S.A.S.	
		NIT	900.910.289-0	
VALOR [\$]:	INICIAL:	CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS (\$56.187.482) Exento de IVA y todos los gastos en que deba incurrir el contratista.		
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICIÓN
		No.	N/A	N/A
	VALOR TOTAL (Con Adiciones):	CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS (\$56.187.482) Exento de IVA y todos los gastos en que deba incurrir el contratista.		
PLAZO:	INICIAL:	SIETE (7) meses, contados a partir de la legalización de la orden de compra, sin superar el 31 de diciembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto.		
		Fecha de Inicio 26/06/2023		Fecha de Terminación 31/12/2023
	PRORROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN
		No.	N/A	N/A
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:	No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN		FECHA REANUDACIÓN
	No.	N/A		N/A
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:			N/A

CUMPLIMIENTO	No.	3667186-5
	FECHA EXPEDICIÓN:	26-06-2023
	ASEGURADORA:	SURAMERICANA

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-010
		Versión: 1
Aprobación de pólizas		Fecha Aprobación: 2022/04/29

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

AMPAROS	%	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CUMPLIMIENTO	10	16	06	2023	30	06	2024
CALIDAD DEL SERVICIO	10	16	06	2023	30	06	2024

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

CONTRATO/CONVENIO					
Una vez se suscriba	X	Adición		Terminación	
Actualización por el inicio		Prórroga		Recibo	
Modificación		Reanudación			

Las presentes pólizas fueron validada a través de la página web y/o el mecanismo dispuesto por la aseguradora

(<https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify?id=6316261738910b10cd9c72e6>) ver consulta anexa en la certificación.

Fecha de aprobación: 26/06/2023



SANDRA ELENA RESTREPO BARRIENTOS
Asesora de Suministros
Abogada

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-010
		Versión: 1
Aprobación de pólizas		Fecha Aprobación: 2022/04/29

Datos de Póliza

Número de Póliza

3667186

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9009102890

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9014367751

Ver Anexos (2)

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-010
		Versión: 1
Aprobación de pólizas		Fecha Aprobación: 2022/04/29

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo
15135443

Fecha expedición: 26/06/2023

Expedición - Anexo
15126705

Fecha expedición: 22/06/2023

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)



suramericana



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 26 DE JUNIO DE 2023	Póliza 3667186-5	Documento 15135443
Intermediario PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE SEO LTDA	Código 2683	Oficina 4035
		Referencia de Pago 01215135443

TOMADOR

NIT 9009102890	Razón Social y/o Nombres y Apellidos ALMAVID SALUD SAS
Dirección CL 53 C SUR # 43 74	Ciudad ENVIGADO
	Teléfono 3220501

GARANTIZADO

NIT 9009102890	Nombres y Apellidos ALMAVID SALUD SAS
-------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 9014367751	Nombres y Apellidos FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	16-JUN-2023	30-JUN-2024	5.618.748,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-JUN-2023	30-JUN-2024	5.618.748,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta		
16-JUN-2023	30-JUN-2024	370	16-JUN-2023	30-JUN-2024	\$0	\$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$11.237.496	Prima Anual \$44.950	Total Valor Asegurado \$11.237.496,00
--	--	-------------------------	--

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NUMERO PÓLIZA LIDER	DOCUMENTO COMPAÑIA LIDER
012	NDX	4035	35135	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR