

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 05 DE ENERO DE 2024	Póliza 3667186-5	Documento 15495164
Intermediario PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE SEG LTDA	Código 2683	Oficina 4035
		Referencia de Pago 01215495164

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	28-DIC-2023	31-JUL-2024	8.718.748,20	10.504,20
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-DIC-2023	31-JUL-2024	8.718.748,20	10.504,20

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 16-JUN-2023	Hasta 31-JUL-2024	Días 208	Desde 05-ENE-2024	Hasta 31-JUL-2024
		\$21.008	\$3.992	\$25.000

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

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$6.200.000	Prima Anual \$69.750	Total Valor Asegurado \$17.437.496,40
--	---	-------------------------	--

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 012	PRODUCTO NDX	OFICINA 4035	USUARIO 214097	OPERACIÓN 07	MONEDA PESO COLOMBIANO	COASEGURO DIRECTO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
-------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------	---------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO 2683	NOMBRE DEL PRODUCTOR PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE	COMPAÑÍA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CATEGORÍA AGENCIAS	%PARTICIPACIÓN 100,00	PRIMA 21.008
----------------	---	---	-----------------------	--------------------------	-----------------

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO 4600015693.
OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PARA LOS SERVIDORES DE LA
FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES -EICE PARA EL DESARROLLO DE LAS GESTION DE
SST
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA SE RIGE A FAVOR DE ENTIDADES
PUBLICAS CON RÉGIMEN ESPECIAL O REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION.
OTRO SI N°1
AUMENTO DEL VALOR DEL CONTRATO EN \$31.000.000, PARA UN VALOR TOTAL DE

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

MEDELLIN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 253145967

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 05 DE ENERO DE 2024	Póliza 3667186-5	Documento 15495164
Intermediario PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE SEG LTDA	Código 2683	Oficina 4035
		Referencia de Pago 01215495164

TOMADOR

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

\$87.187.482.
SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2024
COMUNICACION DE DICIEMBRE 28 DE 2023.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

MEDELLIN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 253145967

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com