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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
VILLAVICENCIO, 23 DE AGOSTO DE 2021	3141763-7		13771787
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LEONARDO CAMPOS VALENCIA	21301	2620	01213771787

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos	
8000369413	LIGA DE VOLEIBOL DEL META	
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
VLLA OLIMPICA	VILLAVICENCIO	3060614

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8000369413	LIGA DE VOLEIBOL DEL META

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8220025106	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-AGO-2021	30-DIC-2021	4.736.052,00	32.279,82
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-AGO-2021	30-AGO-2024	1.184.013,00	51.753,78

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
23-AGO-2021	30-AGO-2024	1103	23-AGO-2021	30-AGO-2024	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$5.920.065	$22.496	$5.920.065,00

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

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2620	CUM004	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
21301	LEONARDO CAMPOS VALENCIA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	84.034

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: Convenio
NRO. DE CONTRATO 468 DE 2021./AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ,PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES ¿PARTICIPACIÓN DEL SELECCIONADO METENSE DE LA DISCIPLINA DE EN LA PRIMERA Y SEGUNDA PARADA NACIONAL DE PLAYA, A LLEVARSE A CABO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C¿. PARA FOMENTAR LA PRÁCTICA DEPORTIVA MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE SALIDAS Y/O CAMPEONATOS PREPARATORIOS QUE PERMITAN MEJORAR LOS PROCESOS COMPETITIVOS HACIA EL ALTO RENDIMIENTO¿.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3141763-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LIGA DE VOLEIBOL DEL META** y Asegurado y/o Beneficiario es: **INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META** y su documento 13771789 expedida el día 23 de Agosto de 2021 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 VILLAVICENCIO a los 23 días del mes de Agosto de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Escaneado con CamScanner

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantia de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3141763-7 expedida por la Compañia cuyo Tomador y/o Afianzado es: LIGA DE VOLEIBOL DEL META y Asegurado y/o Beneficiario es INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META y su documento 13771789 expedida el día 23 de Agosto de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$84,034
Impuestos	$	$15,966
Total	$	$100,000

Para constancia se firma en VILLAVICENCIO a los 23 días del mes de Agosto de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Escaneado con CamScanner

Redeban

AGO 24 2021 08:19:55 REMOES 9.30

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
BARRIO REMANSO VILLAVI
CLL 15 CR 16 D 38

C.UNICO: 3007033366 TERM: 17222237
RECIBO: 038650 RRN: 038950
APRO: 641743

RECAUDO
CONVENIO: 33398
SEGUROS GENERALES SU
REF: 5512656935

VALOR $ 200.000

Banco ofcina es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 01 8000 912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Redeban

AGO 24 2021 08:19:55 REMDES 9.30
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
BARRIO REMANSO VILLAVI
CLL 15 CR 16 D 38
C.UNICO: 3007033386 TER: 17222837
RECIBO: C38050 RRN: C3895C
APRO: 641743

RECAUDO
CONVENIO: 33398
SEGUROS GENERALES SU
REF: 550126569639
VALOR $ 200.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

ana S.A.

sura

Información del cliente	
mbre	Identificación
EIBOL DEL META	8000369413

Información del recibo	
vencimiento	Referencia de pago
3/2021	550126569639

Valor total a pagar **$200,000**

Formas y puntos de pago

Corresponsales

VIGILADO SUPERBANCARIA

Banco de Bogotá · DAVIVIENDA · Bancolombia · Banco de Occidente · BBVA

Alkomprar · D1 · ARA · SERVIMAX · éxito · Colsubsidio · SUPERMercados & Droguerías · VIA · Boloco · Super INTER · Cafam · copidrogas

- Cliente -

Información del cliente	
Nombre	Identificación
LIGA DE VOLEIBOL DEL META	8000369413

Código del banco	Cheque número	Valor cheque	Total medios de pago	Valor
			Valor de cheques	
			Cantidad de cheques	
			Valor total Cheques	
			Referencia de pago	
			550126569639	
			Valor total a pagar	**$200,000**

(415)7701494000028(8020)550126569639(3900)000000000200000(96)20210825

Firma cajero o cobrador autorizado

- Banco -

Escaneado con CamScanner