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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021	3161665–9		13812415
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
SRM SEGUROS REY MENDOZA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1369	4037	01213812415

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9003265909	ANDES BPO S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 47 # 64 A 163 INTE 45		RIONEGRO	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003265909	ANDES BPO S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999992844	FONDO NACIONAL DEL AHORRO

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	14–SEP–2021	07–FEB–2023	386.666.666,60	1.624.000,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14–SEP–2021	07–FEB–2023	386.666.666,60	1.624.000,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14–SEP–2021	07–OCT–2025	96.666.666,65	982.557,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
14–SEP–2021	07–OCT–2025	1484	14–SEP–2021	07–OCT–2025	$4.230.557	$803.806	$5.034.363

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$870.000.000	$2.561.667	$869.999.999,85

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

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2817	6832	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
1369	SRM SEGUROS REY MENDOZA AGENCIA DE SEGUR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	4.230.557

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CONTRATO NO.115 DE 2021
OBJETO:
CONTRATAR EMPRESAS QUE PRESTEN SERVICIOS DE RECUPERACION DE CARTERA EN ETAPA DE COBRO PREVENTIVO, ADMINISTRATIVO Y CARTERA TITULARIZADA DE CREDITOS QUE SE ENCUENTRAN DESDE 0 HASTA N DIAS EN MORA, A NIVEL NACIONAL
.
LA PRESENTE POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA ENTIDADES ESTATALES SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION
CODIGO CLAUSULADO 01/07/2019–13–18–P–5–F13–18–0012–090

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 3161665–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **ANDES BPO S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es **FONDO NACIONAL DEL AHORRO** y su documento 13812415 expedida el día 17 de Septiembre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$4,230,557
Impuestos	$	$803,806
Total	$	$5,034,363

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 17 días del mes de Septiembre de 2021.

Juan Alberto Ortiz Alzate
Representente legal
Andes BPO S.A.S

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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 3161665–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **ANDES BPO S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es: **FONDO NACIONAL DEL AHORRO** y su documento 13812415 expedida el día 17 de Septiembre 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 MEDELLIN a los 17 días del mes de Septiembre de 2021.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A