Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

GOBERNACIÓN DEL CASANARE
OFICINA ASESORA JURÍDICA
FECHA 09-11-21 HORA 11:14
RADICADO No 3968
RECIBIDO POR: Angie

REMISIÓN DOCUMENTOS PUBLICACIÓN SECOP
FO-AB-73
23-07-2020
V. 01

100.

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Marcela Zumaca
Quien Recibe
Fecha 9-11-21 Hora 11:22am

Yopal, 09 de noviembre de 2021

Me permito enviar para publicación en el SECOP, los documentos que se listan, asociados al contrato que se describe a continuación:

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO	
NÚMERO CONTRATO	1579-2021
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03-09-2021
OBJETO	DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DIRIGIDAS A 800 HOGARES CON NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES ENTRE 5 Y 18 AÑOS, MADRES GESTANTES Y/O LACTANTES, DEL AREA RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
NOMBRE CONTRATISTA	FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES

CLASE DE ACTUACIÓN O DOCUMENTO A PUBLICAR		
Ítem	**Nombre Documento**	**No. Folios**
1	Acta de inicio	1
2	Pago de estampillas	2-3
3	Notas de crédito	4-7
4	Aprobación de pólizas	8
TOTAL FOLIOS REMITIDOS		8

Atentamente,

Andrés Jesús Campo Becerra
Supervisor

Transcriptor

Tatiana Rodríguez Monroy
Profesional Contratada CPSP 1638-2021

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

ACTA DE INICIO

FO-AB-14
2014-01-02
V.02

GOBERNACION DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
Quien Recibe
Fecha 9-11-21 Hora 11:22 am

Acta de Inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-OAJ-LP-007-2021 1579 de 2021-09-03 cuyo Objeto: DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DIRIGIDAS A 800 HOGARES CON NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES ENTRE 5 Y 18 AÑOS, MADRES GESTANTES Y/O LACTANTES, DEL AREA RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No.** SECOP II CAS-OAJ-LP-007-2021 - 1579

FECHA DEL CONTRATO: 2021-09-03

CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CASANARE

CONTRATISTA: FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES

FECHA DE INICIO: 2021-11-09

FECHA DE TERMINACIÓN: 2022-10-08

APORTE ENTIDAD: $9.172.371.422,00 M.L.C.

APORTE COOPERANTE: $0,00 M.L.C.

VALOR DEL CONTRATO: $9.172.371.422,00 M.L.C.

OBJETO: DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DIRIGIDAS A 800 HOGARES CON NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES ENTRE 5 Y 18 AÑOS, MADRES GESTANTES Y/O LACTANTES, DEL AREA RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

PLAZO: Once (11) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO.

En la ciudad de Yopal, a los Nueve(09) días del mes de Noviembre de 2021, se reunieron ANDRES JESUS CAMPO BECERRA, DIRECTOR(A) TÉCNICA DE INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL, quien actúa en su calidad de supervisor, FUNDACION GEDESARROLLO R/L JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ, como interventor, de conformidad con clausula decima novena del CPS No.1579-2021, el cual estará sujeto a lo dispuesto en la Ley 1474 de 2011 y por otra parte ROBINSON RINCON RODRIGUEZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 74374596 de DUITAMA, representante legal, de(l-la) FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES con NIT 900124531-7 en su condición de Contratista. Una vez perfeccionado se suscribe la presente acta de iniciación teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES, conoce todas y cada una de las cláusulas estipuladas en el contrato.

2. La duración del presente contrato se estipula por el término de Once (11) MESES.

3. Que FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES, deberá ceñirse a las cláusulas del contrato.

FORMA DE PAGO: El Departamento de Casanare girará al contratista el treinta por ciento (30%) del valor contratado en calidad de anticipo, una vez legalizado y cumplido los requisitos de perfeccionamiento del contrato, suscripción del acta de inicio y aprobación del plan de inversión del anticipo. El pago se efectuará así: Un noventa (90%) mediante actas parciales de avance de las actividades y presentación de informes con el visto bueno de la interventoría previa amortización del anticipo y un último pago equivalente al diez por ciento (10%) a la liquidación del contrato previo

Acta de Inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-OAJ-LP-007-2021 1579 de 2021-09-03 cuyo Objeto: DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DIRIGIDAS A 800 HOGARES CON NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES ENTRE 5 Y 18 AÑOS, MADRES GESTANTES Y/O LACTANTES, DEL AREA RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

recibo final a satisfacción por parte de la interventoría. MANEJO DE ANTICIPO: el contratista deberá constituir una fiducia para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se apliquen exclusivamente a la ejecución del contrato. El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el contratista.

OBSERVACIONES:

ANDRES JESUS CAMPO BECERRA
Supervisor(a)

ROBINSON RINCON RODRIGUEZ R/L FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES
Contratista.

FUNDACION GEDESARROLLO R/L JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ Interventor(a)

Tatiana Rodriguez M

Revisó: TATIANA CATHERINE RODRIGUEZ MONROY
PROFESIONAL CONTRATADO(A)

Elaboró: TATIANA CATHERINE RODRIGUEZ MONROY

$ 206.843.300

2

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: Q007 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 22-10-21
OFIC: 0677 IMP TASA PRODEPORTE CASANARE CONVENIO: 0032726
USER: CE63545 CUENTA : 0013-0981-0200581333 HORA : 11.56

REFERENCIA NO. 1 9001245317 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2 FUNDACION EMPRENDEDORES
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 000000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000000173
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 206,843,300.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 206,843,300.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

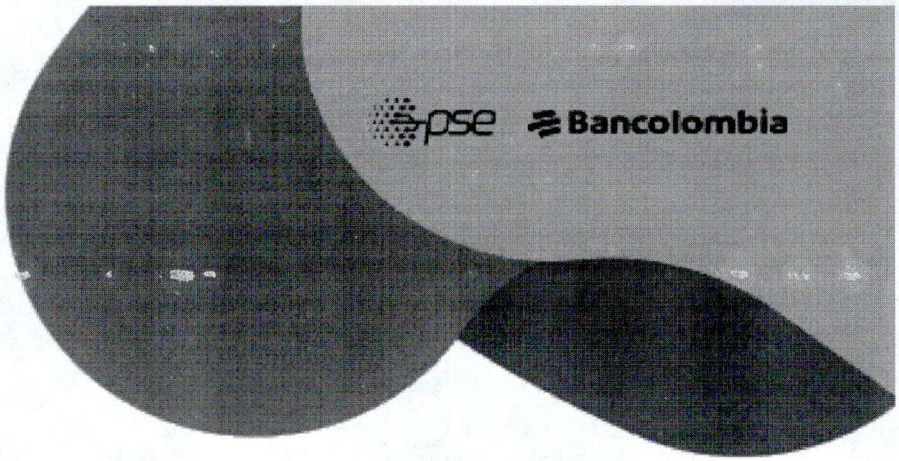
- CLIENTE -

OFIX SUMINISTROS Y LOGISTICA SAS - NIT. 900398.624-1 MAYO/2019 F-2110841

3

Comprobante

de pago en línea



DEPARTAMENTO DE CASANARE

Pago realizado por: robinson rincon rodriguez

Nro. de factura: 20210000001623

Descripción del pago: IMPUESTO DE ESTAMPILLAS

Nro. de referencia: 02

Nro. de referencia 2: 900124531

Nro. de referencia 3: 2b363b03-ab6b-4a24-a

Fecha y hora de la transacción: Jueves 21 de Octubre de 2021 05:01:58 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 413,686,600.00

Cuenta: *******2311

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 21033477

FECHA BANCO: 22-OCT-2021

FECHA REG.LIBRO: 25-OCT-2021

TERCERO: 900124531 FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES

VALOR: DOSCIENTOS SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL

CONCEPTO:

TASA PRODEPORTE Y RECREACION ONDENANZA 012 DEL 2021 -CONTRATO N° 1579 DE 2021. ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE CASANARE. CONTRATISTA: FUNDACION

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002026	206,843,300.00	
411001005		206,843,300.00

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 21033412

FECHA BANCO: 21-OCT-2021

FECHA REG.LIBRO: 25-OCT-2021

TERCERO: 900124531 FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES

VALOR: OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS

CONCEPTO: ESTAMPILLA PRODESARROLLO. CONTRATO N° 1579 DE 2021. ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE CASANARE. CONTRATISTA: FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002022	82,737,300.00	
410576003		82,737,300.00

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 21033411

FECHA BANCO: 21-OCT-2021

FECHA REG.LIBRO: 25-OCT-2021

TERCERO: 900124531 FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES

VALOR: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL PESOS

CONCEPTO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR. CONTRATO N° 1579 DE 2021. ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE CASANARE. CONTRATISTA: FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES.

	MOVIMIENTO PRESUPUESTAL MOVIMIENTO CONTABLE	
111006002023	248,212,000.00	
410576002		248,212,000.00

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 21033409

FECHA BANCO: 21-OCT-2021

FECHA REG.LIBRO: 25-OCT-2021

TERCERO: 900124531 FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES

VALOR: OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS

CONCEPTO: ESTAMPILLA PROCULTURA. CONTRATO N° 1579 DE 2021. ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE CASANARE. CONTRATISTA: FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004	82,737,300.00	
410576001		82,737,300.00

DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobado por CARMEN HILMENDA GONZALEZ PINILLA 24-09-2021 18:03

Id de la garantía CO1.WRT.7609395

Referencia de la garantía 010093003472-91

Estado Aceptada

Justificación
- ☐ Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo
- ☐ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ☐ Cumplimiento - Pago de salarios
- ☐ Cumplimiento - Calidad del servicio
- ☐ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
- ☑ Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora HDI SEGUROS SA

Número de póliza 4000131

Tomador FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES

Beneficiario DEPARTAMENTO DE CASANARE

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Responsabilidad civil extra contractual	454.263.000,00 COP	6/08/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

DETALLE DE LA GARANTÍA

X

Aprobado por CARMEN HILMENDA GONZALEZ PINILLA 24-09-2021 18:03

Id de la garantía CO1.WRT.7609440

Referencia de la garantía 010093003471-70

Estado Aceptada

Justificación
- ☑ Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo
- ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ☑ Cumplimiento - Pago de salarios
- ☑ Cumplimiento - Calidad del servicio
- ☑ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
- ☐ Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora HDI SEGUROS SA

Número de póliza 4000400

Tomador FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES

Beneficiario DEPARTAMENTO DE CASANARE

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo	2.751.711.426,60 COP	6/12/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	917.237.142,20 COP	6/12/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima,*

HDI SEGUROS S.A.

NIT 860.004.875-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

REFERENCIA	SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
010093003472-91	YOPAL C.N.H 31	EXPEDICION	4000131	0

TOMADOR FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES — NIT 900.124.531-7

DIRECCION CL 30 NO. 28 - 69 P 2 — CIUDAD YOPAL, CASANARE — TELEFONO 3102072730

ASEGURADO FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES — NIT 900.124.531-7

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS — NIT 999.999.989-0

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	DESDE (d-m-a)	HASTA (d-m-a)
21 / 09 / 2021	03 / 09 / 2021	06 / 08 / 2022	03 / 09 / 2021	06 / 08 / 2022

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
ASESORES DE SEGUROS FANNY MEDINA LT	4003004	100.00

COASEGURO CEDIDO	
COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: DEPARTAMENTO DE CASANARE ACTIVIDAD: Educacion de la primera infancia.

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR VIGENCIA
OBJETO GENERAL		$ 454,263,000.00	
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIM	454,263,000.00	

DEDUCIBLES: 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 % en RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

TOTAL SUMA ASEGURADA: $ ********454,263,000.00	DETALLE INFORMATIVO PRIMA TOTAL VIGENCIA PARA PÓLIZAS DE COBRO PERIODO	PRIMA PERIODO DE PAGO: $ **********1,677,662.00
FECHA MAXIMA PAGO PRIMA: 18 / 10 / 2021	PRIMA NETA: $ **********0.00	OTROS CONCEPTOS: $ **********0.00
CONDUCTO DE PAGO: CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL	OTROS CONCEPTOS: $ **********0.00	GASTOS DE EXPEDICIÓN: $ **********9,000.00
PERIODO DE FACTURACIÓN:	GASTOS DE EXPEDICIÓN: $ **********0.00	IVA: $ **********320,466.00
	IVA: $ **********0.00	TOTAL A PAGAR: $ **********2,007,127.00
	PRIMA TOTAL: $ **********0.00	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO • RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera para realizar negocios cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, excepciones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados.

La simple mora en el pago de la prima o, en caso de fraccionamiento, de una cualquiera de las cuotas pactadas, produce la terminación automática del contrato y dará derecho a la Compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición. El Tomador se constituirá automáticamente en mora conforme a lo siguiente: si en la fecha límite de pago la prima pagada es menor que la prima devengada, la fecha de constitución en mora será el día siguiente a la fecha límite de pago; si en la fecha límite de pago la prima efectivamente pagada es igual o superior a la prima devengada, la fecha de constitución en mora será el día siguiente a aquel en que la prima pagada sea equivalente a la prima devengada.

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES CALLE 11 NO. 22 -24

FIRMA AUTORIZADA

PUNTOS DE PAGO

BANCOS	ALMACENES		CORRESPONSALES				INTERNET
			EFECTY / SERVIENTREGA		VIA BALOTO		www.hdi.com.co
BANCO DE OCCIDENTE	ÉXITO	CARULLA					
BANCOLOMBIA	SURTIMAX	POMONA	GENERALES	CONVENIO 110225	GENERALES	CONVENIO 951314	PAGOS CON TARJETA DE CREDITO Y CON DEBITO A CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.
DAVIVIENDA	LEY		VIDA	CONVENIO 110226	VIDA	CONVENIO 951320	
CAJEROS ATH	CAFAM		DIMONEX		PAC BANCOLOMBIA		

DEBITO AUTOMATICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVIE SUS DATOS BANCARIOS Y NUMERO DE POLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CODIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				$ 2,007,127.00

HDI SEGUROS S.A. NIT 860.004.875-6

Carrera 7 N° 72-13 piso 8
A.A.(P.O.Box)076478 Bogotá D.C. - Colombia
Teléfonos (571) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO . GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑIA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

Líneas de atención y asistencia Línea Bogotá 3 07 8 320
Resto del país 01 8000 129 728 Desde un móvil # 204

(415) 7702963000020 (8020) 01009300347291 (3900) 000002007127 (96) 20211018

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

CLIENTE

HDI SEGUROS S.A.
NIT 860.004.875-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
YOPAL C.N.H 31	EXPEDICION	4000131	0

TOMADOR	FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES			NIT	900.124.531-7
DIRECCION	CL 30 NO. 28 - 69 P 2	CIUDAD	YOPAL, CASANARE	TELEFONO	3102072730
ASEGURADO	FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES			NIT	900.124.531-7
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	999.999.989-0

TEXTO DE LA POLIZA

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. 4000400

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ACORDE CON EL DECRETO 1082 DE 2015, POR DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE SE OCASIONEN COMO CONSECUENCIA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° SECOP II CAS-OAJ-LP-007-2021 Y N° INTERNO 1579 DE 2021-09-03; CUYO OBJETO ES: DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DIRIGIDAS A 800 HOGARES CON NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES ENTRE 5 Y 18 AÑOS, MADRES GESTANTES Y/O LACTANTES, DEL AREA RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

TOMADOR/AFIANZADO: FUNDACIÓN EMPRENDEDORES SOCIALES. NIT.: 900.124.531-7

ASEGURADO: FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES. NIT.: 900.124.531-7/DEPARTAMENTO DE CASANARE. NIT: 892.099.216-6

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE CASANARE. NIT: 892.099.216-6/ TERCEROS AFECTADOS

FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

CLIENTE

11

HDI SEGUROS S.A.
NIT 860.004.875-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

REFERENCIA	SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
010093003471-70	YOPAL C.N.H 31	EXPEDICION	4000400	0

AFIANZADO FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES — NIT 900.124.531-7

DIRECCION CL 30 NO. 28 - 69 P 2 — CIUDAD YOPAL, CASANARE — TELEFONO 3102072730

ASEGURADO DEPARTAMENTO DE CASANARE — NIT 892.099.216-6

BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DE CASANARE — NIT 892.099.216-6

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	DESDE (d-m-a)	HASTA (d-m-a)
21 / 09 / 2021	03 / 09 / 2021	06 / 08 / 2025	03 / 09 / 2021	06 / 08 / 2025

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
ASESORES DE SEGUROS FANNY MEDINA LT	4003004	100.00

COASEGURO CEDIDO	
COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

ITEM: 1 DIRECCION ASEGURADO: CL 12 NO. 25 - 46 CIUDAD: YOPAL

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
MANEJO DEL ANTICIPO	03/09/2021	06/12/2022	2,751,711,426.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	03/09/2021	06/08/2025	458,618,571.10
CUMPLIMIENTO	03/09/2021	06/12/2022	917,237,142.20
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	03/09/2021	06/12/2022	917,237,142.20
CALIDAD DEL SERVICIO	03/09/2021	06/12/2022	917,237,142.20

TOTAL SUMA ASEGURADA: $ ******5,962,041,424.30

FECHA MAXIMA PAGO PRIMA: 05 / 11 / 2021

CONDUCTO DE PAGO: CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL

PERIODO DE FACTURACIÓN:

DETALLE INFORMATIVO PRIMA TOTAL VIGENCIA PARA PÓLIZAS DE COBRO PERIODO

PRIMA NETA:	$ **********0.00
OTROS CONCEPTOS:	$ **********0.00
GASTOS DE EXPEDICIÓN:	$ **********0.00
IVA:	$ **********0.00
PRIMA TOTAL:	$ **********0.00

PRIMA PERIODO DE PAGO:	$ **********34,885,167.00
OTROS CONCEPTOS:	$ **********0.00
GASTOS DE EXPEDICIÓN:	$ **********7,000.00
IVA:	$ **********6,629,512.00
TOTAL A PAGAR:	$ **********41,521,679.00

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera para realizar negocios cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, excepciones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados.

La simple mora en el pago de la prima o, en caso de fraccionamiento, de una cualquiera de las cuotas pactadas, produce la terminación automática del contrato y dará derecho a la Compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición. El Tomador se constituirá automáticamente en mora conforme a lo siguiente: si en la fecha límite de pago la prima pagada es menor que la prima devengada, la fecha de constitución en mora será el día siguiente a la fecha límite de pago; si en la fecha límite de pago la prima efectivamente pagada es igual o superior a la prima devengada, la fecha de constitución en mora será el día siguiente a aquel en que la prima pagada sea equivalente a la prima devengada.

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES CALLE 11 NO. 22 -24

FIRMA AUTORIZADA

PUNTOS DE PAGO

BANCOS	ALMACENES		CORRESPONSALES				INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE	ÉXITO	CARULLA	EFECTY / SERVIENTREGA		VIA BALOTO		www.hdi.com.co
BANCOLOMBIA	SURTIMAX	POMONA	GENERALES	CONVENIO 110225	GENERALES	CONVENIO 951314	PAGOS CON TARJETA DE CREDITO Y CON DEBITO A CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.
DAVIVIENDA	LEY		VIDA	CONVENIO 110226	VIDA	CONVENIO 951320	
CAJEROS ATH	CAFAM		DIMONEX		PAC BANCOLOMBIA		

DEBITO AUTOMATICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVIE SUS DATOS BANCARIOS Y NUMERO DE POLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CODIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL
				$ 41,521,679.00

HDI SEGUROS S.A.
NIT 860.004.875-6
Carrera 7 N° 72-13 piso 8
A.A.(P.O.Box)076478 Bogotá D.C. - Colombia
Teléfonos (571) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO . GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑIA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

Líneas de atención y asistencia Línea Bogotá 3 07 8 320
Resto del país 01 8000 129 728 Desde un móvil # 204

(415)7702963000020(8020)01009300347170(3900)000041521679(96)20211105

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO - RESPONSABLE I.V.A. REGIMEN COMUN

HDI SEGUROS S.A.
NIT 860.004.875-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
YOPAL C.N.H 31	EXPEDICION	4000400	0

AFIANZADO	FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES			NIT	900.124.531-7
DIRECCION	CL 30 NO. 28 - 69 P 2	CIUDAD	YOPAL, CASANARE	TELEFONO	3102072730
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE CASANARE			NIT	892.099.216-6
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE CASANARE			NIT	892.099.216-6

TEXTO DE LA POLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° SECOP II CAS-OAJ-LP-007-2021 Y N° INTERNO 1579 DE 2021-09-03; CUYO OBJETO ES: DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, DIRIGIDAS A 800 HOGARES CON NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES ENTRE 5 Y 18 AÑOS, MADRES GESTANTES Y/O LACTANTES, DEL AREA RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

TOMADOR/AFIANZADO: FUNDACION EMPRENDEDORES SOCIALES. NIT.: 900.124.531-7

ASEGURADO/BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE CASANARE. NIT: 892.099.216-6

_____
FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

CLIENTE