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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 09 DE JULIO DE 2018	2140776-4		12473350
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
YOLIMAR ASESORES Y	13734	2613	01212473350

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8605064299	CONGREGACION DE HERMANAS TERCIARIAS CAPUCHINAS DE LA SAGRADA FAMILIA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 13 # 12 11		ARMENIA	6477041

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8605064299	CONGREGACION DE HERMANAS TERCIARIAS CAPUCHINAS DE LA SAGRADA FAMILIA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990721	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
SERIEDAD DE LA OFERTA	10-JUL-2018	14-SEP-2018	85.688.949,00	85.689,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
10-JUL-2018	14-SEP-2018	66	10-JUL-2018	14-SEP-2018	$85.689	$16.281	$101.970

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$85.688.949	$85.689	$85.688.949,00

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

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2613	904936	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

Ana. María Arcila Lugas H.
FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13734	YOLIMAR ASESORES Y	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	85.689

DESCRIPCION	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

NRO. DE CONTRATO 3 DE 2018.
RELACIONADO CON ELEGIR COOPERANTES PARA AUNAR EFUERZOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE PROTECCCION SOCIAL INTEGRAL PARA LOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROSDE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DE VILLETA PROPIEDAD DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA.
TOMADOR-AFIANZADO CONGREGACIÓN DE HERMANAS TERCIARIAS CAPUCHINAS PROVINCIA MADRE DEL BUEN PASTOR.
NIT 860.506.429-9.

Contrato 35 2018

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

Nº de póliza 2140776-4
Fecha de expedición 09-07-2018
Fecha de Aprobación 09-07-2018

APROBADA

Firma