SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 01 DE AGOSTO DE 2022	3398505-7		14258614
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LEIDY CAROLINA MONTERO VARGAS	11269	2630	01214258614

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004103016	FUNDACION LAICAL MIANI		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 11 43-49 BRR ALFONSO LOPEZ		BUCARAMANGA	6420044

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9004103016	FUNDACION LAICAL MIANI

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999992392	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	01-AGO-2022	30-MAY-2023	26.046.200,00	86.202,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-AGO-2022	30-MAY-2023	26.046.200,00	86.202,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-AGO-2022	30-NOV-2025	26.046.200,00	260.533,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01-AGO-2022	30-NOV-2025	1217	01-AGO-2022	30-NOV-2025	$432.937	$82.258	$515.195

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINIENTOS QUINCE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$78.138.600	$286.509	$78.138.600,00

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	2630	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11269	LEIDY CAROLINA MONTERO VARGAS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	432.937

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: Contrato de aporte
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO
Y EL PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
LABORALES AL CONTRATO DE APORTES N° 68002882022 CUYO OBJETO ES:
BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE LOS 7 Y 13 AÑOS
QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE
DERECHOS. EN LA MODALIDAD EXTERNADO MEDIA JORNADA, DE ACUERDO
CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF
VALOR DEL CONTRATO: $130.231.000
-SE HACE ACLARACION DE LA DIRECCION DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SANTANDER ES CALLE 1N NUM. 16D-86

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 01 DE AGOSTO DE 2022	3398505-7		14258614
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LEIDY CAROLINA MONTERO VARGAS	11269	2630	01214258614

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004103016	FUNDACION LAICAL MIANI		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 11 43-49 BRR ALFONSO LOPEZ		BUCARAMANGA	6420044

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

BARRIO LA JUVENTUD BUCARAMANGA-SANTANDER.

TOMADOR: FUNDACION LAICAL MIANI, NIT 900410301

ASEGURADO: FUNDACION LAICAL MIANI, NIT 900410301 U INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SANTANDER NIT 8999992392

BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SANTANDER NIT 8999992392

****

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA