SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
VILLAVICENCIO, 24 DE JULIO DE 2019	2423216-7		12888945
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LINA MARIA CEBALLOS HUERFANO	45413	026	01212888945

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
72009379	ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 5 # 28 - 06 BRR 20 DE JULIO		SAN JOSE DEL GUAVIARE	

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
72009379	ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ

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 O BUEN FUNCIONAMIENTO	24-JUL-2019	29-MAY-2020	974.000,00	8.334,45
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-JUL-2019	29-MAY-2020	1.948.000,00	16.665,55

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
24-JUL-2019	29-MAY-2020	310	24-JUL-2019	29-MAY-2020	$25.000	$4.750	$29.750

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$2.922.000	$8.766	$2.922.000,00

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

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	026	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
45413	LINA MARIA CEBALLOS HUERFANO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	25.000

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

NRO. DE CONTRATO 9500722019. OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA GESTION AMBIENTAL, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE GESTION AMBIENTAL (PGA) DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
VILLAVICENCIO, 24 DE JULIO DE 2019			0642865-9/
INTERMEDIARIO	**CÓDIGO**	**OFICINA**	**DOCUMENTO NÚMERO**
LINA MARIA CEBALLOS HUERFANO	45413	026	13124112

TOMADOR Y ASEGURADO	CEDULA
ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ	72009379
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 5 # 28 - 06 BRR 20 DE JULIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 5 # 28 6	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE	SECTOR COMERCIAL

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
PAPELERIA, ARTICULOS DE ESCRITORIO (VENTA DE)	7 - 11
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	**RIESGO No**
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	165.623.200,00	165.623.200,00	0	116.163	22.071	138.234
R.C. GASTOS MEDICOS	165.623.200,00	0,00	0	0	0	0
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	165.623.200,00	0,00	0	0	0	0
R.C. PATRONAL	82.811.600,00	0,00	0	0	0	0
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	82.811.600,00	0,00	0	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
24-JUL-2019	29-NOV-2019	128	$116.163	$22.071	$138.234

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
CIENTO TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
24-JUL-2019	29-NOV-2019		$165.623.200,00	$0,00	$165.623.200,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. PATRONAL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 32 # 38 - 18
VILLAVICENCIO
Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
VILLAVICENCIO, 24 DE JULIO DE 2019	0642865-9	01313124112

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
LINA MARIA CEBALLOS HUERFANO	45413	026	13124112

TOMADOR: ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ	CEDULA: 72009379
ASEGURADO: ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ	CEDULA: 72009379
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 5 # 28 - 06 BRR 20 DE JULIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 5 # 28 6	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE	SECTOR COMERCIAL

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
PAPELERIA, ARTICULOS DE ESCRITORIO (VENTA DE)	7 - 112
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No: 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	165.623.200,00	165.623.200,00	0	116.163	22.071	138.234
* R.C. GASTOS MEDICOS	165.623.200,00	0,00	0	0	0	0
* R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	165.623.200,00	0,00	0	0	0	0
* R.C. PATRONAL	82.811.600,00	0,00	0	0	0	0
* R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	82.811.600,00	0,00	0	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
24-JUL-2019	29-NOV-2019	128	$116.163	$22.071	$138.234

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
24-JUL-2019	29-NOV-2019	1	$165.623.200,00	$0,00	$165.623.200,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	026	904931	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
45413	LINA MARIA CEBALLOS HUERFANO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	116.163

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 32 # 38 - 18
VILLAVICENCIO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
VILLAVICENCIO, 24 DE JULIO DE 2019	0642865-9		01313124112
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
LINA MARIA CEBALLOS HUERFANO	45413	026	13124112

TOMADOR ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ	CEDULA 72009379
ASEGURADO ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ	CEDULA 72009379
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 5 # 28 – 06 BRR 20 DE JULIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 – 04 – 2009	13 – 18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012002423216. NO. DE CONTRATO 9500722019.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 165,623,200 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 9500722019, OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y SERVICIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA GESTION AMBIENTAL, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE GESTION AMBIENTAL (PGA) DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE.

SE RATIFICAN LAS SIGUIENTES COBERTURAS
LA PRESENTE PÓLIZA CUBRE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
.
SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA DE LAS SIGUIENTES COBERTURAS
RC PATRONAL, SUBLIMITE 10% DEL VALOR ASEGURADO POR EVENTO 50% DEL VALOR ASEGURADO POR VIGENCIA, ESTE AMPARO OPERA EN DE LA SEGURIDAD SOCIAL
.
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SUBLIMITE 10% DEL VALOR ASEGURADO POR EVENTO100% DEL VALOR ASEGURADO POR VIGENCIA, OPERA EN EXCESO DE LA RC PROPIA DE CADA CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA
.
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS, SUBLIMITE 10% DEL VALOR ASEGURADO POR EVENTO50% DEL VALOR ASEGURADO POR VIGENCIA, ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DEL SOAT Y DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DEL VEHÍCULO,
.
SE REALIZAN LAS SIGUIENTES ACLARACIONES
ASEGURADO ADICIONAL:
SE INCLUYE COMO ASEGURADO ADICIONAL AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT 8999992392
UNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN LA RESPONSABILIDAD CIVIL SOLIDARIA POR LOS DANOSA TERCEROS QUE EL ASEGURADO ESTEBAN DEL CRISTO MADERA HERNANDEZ, CAUSE A TERCEROS EN
DESARROLLO DEL CONTRATO OBJETO DE ESTA POLIZA, SE EXCLUYE LA RCE PROPIA DE INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
.
BENEFICIARIO ADICIONAL
TERCERO AFECTADO Y INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RESPECTO A DANOSEN BIENES
DIFERENTES A LOS OBJETO DEL CONTRATO SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 32 # 38 – 18
VILLAVICENCIO