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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 18 DE ABRIL DE 2023	3616577–3		15000703
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
SIMON SIERRA RESTREPO	65724	4034	01215000703

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9011556762	SANTIAGO RESTREPO DISTRIBUCIONES S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 46 D SUR CR 42 D 80 IN 702		ENVIGADO	2093245

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9011556762	SANTIAGO RESTREPO DISTRIBUCIONES S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909826413	INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA INDESA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	18–ABR–2023	30–ABR–2024	133.500.000,00	553.019,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18–ABR–2023	30–ABR–2024	133.500.000,00	553.019,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18–ABR–2023	30–DIC–2026	133.500.000,00	1.483.496,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
18–ABR–2023	30–DIC–2026	1352	18–ABR–2023	30–DIC–2026	$2.589.534	$492.011	$3.081.545

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRES MILLONES OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$400.500.000	$1.468.500	$400.500.000,00

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

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4034	154725	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
65724	SIMON SIERRA RESTREPO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	2.589.534

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

SE ADJUDICA LICITACION PUBLICA CMAC 001 DE 2023 SEGUN RESOLUCION EXTERNA 34.
OBJETO: OPERADOR LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LOS EVENTOS DEL INSTITUTOPARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA INDESA, O EN LOS QUE ESTE PARTICIPE EN EL DESARROLLO DE SUS POLITICAS INTERNAS Y SU OBJETO SOCIAL, TENIENDO COMO FUNDAMENTO LA PROMOCION, FOMENTO, Y EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS, ACTIVIDAD FISICA, EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE.
.
POLIZA ASOCIADA LA POLIZA DE SERIEDAD 012003592139

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 3616577–3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SANTIAGO RESTREPO DISTRIBUCIONES S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es **INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA INDESA** y su documento 15000703 expedida el día 18 de Abril de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$2,589,534
Impuestos	$	$492,011
Total	$	$3,081,545

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 18 días del mes de Abril de 2023.



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 3616577–3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SANTIAGO RESTREPO DISTRIBUCIONES S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es: **INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA INDESA** y su documento 15000703 expedida el día 18 de Abril de 2023 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 18 días del mes de Abril de 2023.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A