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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 05 DE JUNIO DE 2023	3655131–9		15099042
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ADRIANA ESPERANZA GONZALEZ GORDO	19070	2615	01215099042

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9005369672	ZONA KUBICA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR. 78 #45 A 60		ENVIGADO	6044446991

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9005369672	ZONA KUBICA SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909803316	MUNICIPIO DE SABANETA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	05–JUN–2023	01–JUL–2024	308.162.852,00	661.917,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05–JUN–2023	01–JUL–2024	308.162.852,00	661.917,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05–JUN–2023	31–DIC–2026	308.162.852,00	2.203.575,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
05–JUN–2023	31–DIC–2026	1305	05–JUN–2023	31–DIC–2026	$3.527.409	$670.208	$4.197.617

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$924.488.556	$1.848.978	$924.488.556,00

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	2615	988357	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
19070	ADRIANA ESPERANZA GONZALEZ GORDO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	3.527.409

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

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NRO SAB–04–002–23 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO Y PRODUCCION DE IMPRESOS, PUBLICACIONES Y MATERIAL P. O. P. PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE COMUNICACION Y DIFUSION DE LA INFORMACION GENERADA EN LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE SABANETA
BENEFICIARIO MUNICIPIO DE SABANETA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 3655131–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **ZONA KUBICA SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **MUNICIPIO DE SABANETA** y su documento 15099042 expedida el día 05 de Junio de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$3,527,409
Impuestos	$	$670,208
Total	$	$4,197,617

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 05 días del mes de Junio 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 3655131–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **ZONA KUBICA SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **MUNICIPIO DE SABANETA** y su documento 15099042 expedida el día 05 de Junio 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 BOGOTA D.C. a los 05 días del mes de Junio de 2023.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A