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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 26 DE DICIEMBRE DE 2023	3615561–1		15478447
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	01215478447

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9000850110	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 5 # 95 – 33		BOGOTA D.C.	3023249

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9000850110	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990619	BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	13–ABR–2023	11–OCT–2024	177.121.845,20	230.609,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13–ABR–2023	11–OCT–2024	177.121.845,20	230.609,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13–ABR–2023	10–FEB–2027	44.280.461,30	109.802,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
13–ABR–2023	10–FEB–2027	1142	26–DIC–2023	10–FEB–2027	$571.020	$108.494	$679.514

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$50.267.498	$1.594.096	$398.524.151,70

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	CUM002	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
29345	CONFORT SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	571.020

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

NRO. DE CONTRATO CONVENIO NO. 6563–2023.
OBJETO: AUNAR RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA PRESTAR LA ATENCION ALIMENTARIA EN LA MODALIDAD COMEDORES COMUNITARIOS COCINAS POPULARES, A POBLACION EN SITUACION DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA MODERADA O SEVERA Y, DESARROLLAR PROCESOS DE INCLUSION SOCIAL, AMBIENTAL Y PRODUCTIVA Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO 7745 COMPROMISO POR UNA ALIMENTACION INTEGRAL EN BOGOTA, LOTE 90, COMEDOR 113778 CCCP 06–003 EL CARMEN, 400 CUPOS, Y DEMAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO NO. 6563–2023 SUCRITO ENTRE LAS PARTES
ASEGURADO/BENEFICIARIO: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
NIT. 899999061–9

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 26 DE DICIEMBRE DE 2023	3615561–1		15478447
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	01215478447

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9000850110	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 5 # 95 – 33		BOGOTA D.C.	3023249

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

DE ACUERDO CON MODIFICACION NO. 1 CONTRATO 6563 SE ADICIONA VALOR AL CONTRATOPOR $ 111.705.550 QUEDANDO EN UN TOTAL DE $ 885.609.226 SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 8 DE FEBRERO 2024 Y SE ACTUALIZA LA VGENCIA DE LAS GARANTIAS

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 3615561–1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS** y Asegurado y/o Beneficiario es **BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL** y su documento 15478447 expedida el día 26 de Diciembre de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$571,020
Impuestos	$	$108,494
Total	$	$679,514

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 26 días del mes de Diciembre 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 3615561–1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL** y su documento 15478447 expedida el día 26 de Diciembre 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 26 días del mes de Diciembre de 2023.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 26 DE DICIEMBRE DE 2023	0905606-8	01313938425

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	13938425

TOMADOR: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	NIT: 9000850110
ASEGURADO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	NIT: 9000850110
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 5 # 95 - 33	BOGOTA D.C.	3023249

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 5 # 95 33	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
ALIMENTOS Y HELADOS (VENTA)	9 - 2
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	232.000.000,00	0,00	0	104.877	19.927	124.804
* R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	232.000.000,00	0,00	0	52.438	9.963	62.401
* R.C. PATRONAL	232.000.000,00	0,00	0	52.438	9.963	62.401
* R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	232.000.000,00	0,00	0	52.438	9.963	62.401

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
26-DIC-2023	08-FEB-2024	44	$262.191	$49.816	$312.007

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS DOCE MIL SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
13-ABR-2023	08-FEB-2024	1	$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

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.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2613	CUM001	07	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
29345	CONFORT SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	262.191

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	RAMO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 48 # 27 - 21
BOGOTA D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 26 DE DICIEMBRE DE 2023	0905606-8	01313938425

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	13938425

TOMADOR CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	NIT 9000850110
ASEGURADO CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	NIT 9000850110
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 5 # 95 - 33	BOGOTA D.C.	3023249

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012003615561. NO. DE CONTRATO CONVENIO NO. 6563-2023.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 232,000,000 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÃ`O EMERGENTE,COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO CONVENIO NO. 6563-2023.
OBJETO: AUNAR RECURSOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS
PARTES PARA PRESTAR LA ATENCION ALIMENTARIA EN LA MODALIDAD COMEDORES
COMUNITARIOS COCINAS POPULARES, A POBLACION EN SITUACION DE INSEGURIDAD
ALIMENTARIA MODERADA O SEVERA Y, DESARROLLAR PROCESOS DE INCLUSION SOCIAL,
AMBIENTAL Y PRODUCTIVA Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL, EN EL MARCO DEL
PROYECTO 7745 COMPROMISO POR UNA ALIMENTACION INTEGRAL EN BOGOTA, LOTE 90,
COMEDOR 113778 CCCP 06-003 EL CARMEN, 400 CUPOS, Y DEMAS ESPECIFICACIONES
CONTENIDAS EN EL CONVENIO NO. 6563-2023 SUCRITO ENTRE LAS PARTES
ASEGURADOS: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS - CORSINAPSIS Y
BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
BENEFICIARIOS: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Y
TERCEROS AFECTADOS
DE ACUERDO CON MODIFICICACION 1 SE ACTUALIZA LA PRESENTE POLIZA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
BOGOTA D.C., 26 DE DICIEMBRE DE 2023			0905606-8/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	13938425

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	9000850110
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 5 # 95 – 33	BOGOTA D.C.	3023249

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 5 # 95 33	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
ALIMENTOS Y HELADOS (VENTA)	9 – 2
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	232.000.000,00	0,00	0	104.877	19.927	124.804
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	232.000.000,00	0,00	0	52.438	9.963	62.401
R.C. PATRONAL	232.000.000,00	0,00	0	52.438	9.963	62.401
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	232.000.000,00	0,00	0	52.438	9.963	62.401

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
26–DIC–2023	08–FEB–2024	44	$262.191	$49.816	$312.007

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
TRESCIENTOS DOCE MIL SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
13–ABR–2023	08–FEB–2024		$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV.
R.C. PATRONAL: 10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV.
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: 10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV.
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS: 10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 48 # 27 – 21
BOGOTA D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407–9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 905606–8 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS** y beneficiario terceros afectados y su documento 13938425 expedida el día 26 de Diciembre de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$262,191
Impuestos	$	$49,816
Total	$	**$312,007**

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 26 días del mes de Diciembre de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A