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 3722747–2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CORPORACION CUENCAVERDE** y Asegurado y/o Beneficiario es **AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA** y su documento 15554113 expedida el día 08 de Febrero de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$361,448
Impuestos	$	$68,675
Total	$	$430,123

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 08 días del mes de Febrero de 2024.



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 3722747–2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CORPORACION CUENCAVERDE** y Asegurado y/o Beneficiario es: **AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA** y su documento 15554113 expedida el día 08 de Febrero de 2024 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 08 días del mes de Febrero de 2024.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 08 DE FEBRERO DE 2024	3722747–2		15554113
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
J Y J SEGUROS LTDA	11764	2599	01215554113

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9006804661	CORPORACION CUENCAVERDE		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 76 # 32 B 18		MEDELLIN	6042681402

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9006804661	CORPORACION CUENCAVERDE

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909844233	AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DE LOS RECURSOS	05–SEP–2023	10–JUL–2024	340.607.866,00	130.644,00
CALIDAD DEL SERVICIO	05–SEP–2023	10–MAR–2025	227.071.910,00	82.119,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05–SEP–2023	10–JUL–2024	227.071.910,00	87.096,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05–SEP–2023	10–MAR–2027	227.071.910,00	61.589,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
05–SEP–2023	10–MAR–2027	1126	08–FEB–2024	10–MAR–2027	$361.448	$68.675	$430.123

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO VEINTI TRES PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$3.860.223	$1.021.823.596,00

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	2599	905680	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11764	J Y J SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	361.448

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 DE ASOCIACIÓN NO. 323 DE 2023.
****

¿AUNAR ESFUERZOS PARA DAR CONTINUIDAD EN LA IMPLEMENTACIÓN DE UN MODELO DE GESTIÓN Y APROPIACIÓN SOCIAL DE LA GOBERNANZA AMBIENTAL DEL CUIDADO DEL AGUA, APLICADA EN LAS MICROCUENCAS PRIORIZADAS EN EL PROGRAMA PLAN QUEBRADAS Y AQUELLAS QUE SON AFLUENTES DEL RÍO ABURRÁ– MEDELLÍN¿.
–
DE ACEURDO A OTROSI #1, SE MODIFICA LA CLAUSULA SEXTA: PLAZO ELIMINANDO LA EXPRESION ¿SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023¿, QUEDANDO ASI: ¿CLAUSULA SEXTA. PLAZO DE EJECUCION. EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONVENIO SERA DE CINCO (5)

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 08 DE FEBRERO DE 2024	3722747–2		15554113
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
J Y J SEGUROS LTDA	11764	2599	01215554113

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9006804661	CORPORACION CUENCAVERDE		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 76 # 32 B 18		MEDELLIN	6042681402

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO. Y SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 05/02/2024
–
SE RECIBE ACTA DE INICIO CON FECHA DE 05/09/2023, CON UN PLAZO DE 5 MESES
–
OTROSI #2. SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO 1 MES Y 5 DÍAS HASTA EL 10/03/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA