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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 12 DE ABRIL DE 2024	3892092–5		15666198
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
BJ AGENCIA DE SEGUROS LTDA	4844	4036	01215666198

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8909800859	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE CARMEN DE		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 30 # 27 52		EL CARMEN DE VIBORAL	6045432175

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909800859	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE CARMEN DE

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909826169	MUNICIPIO DEL CARMEN DE VIBORAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12–ABR–2024	27–MAR–2025	43.067.851,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
12–ABR–2024	27–MAR–2025	349	12–ABR–2024	27–MAR–2025	$0	$0	$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$172.271	$43.067.851,00

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	4036	CUM006	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
4844	BJ AGENCIA DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	0

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 CONV 013–2024.AUNAR ESFUERZOS CON EL CENTRO DE BIENESTAR AL ANCIANO "SAN JOSÉ" PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO QUE SE ENCUENTREN EN RIESGO ECONÓMICO, SOCIAL Y DE EXTREMA VULNERABILIDAD.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 08 DE ABRIL DE 2024	3892092–5		15658213
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
BJ AGENCIA DE SEGUROS LTDA	4844	4036	01215658213

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8909800859	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE CARMEN DE		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 30 # 27 52		EL CARMEN DE VIBORAL	6045432175

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909800859	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE CARMEN DE

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909826169	MUNICIPIO DEL CARMEN DE VIBORAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08–ABR–2024	23–MAR–2025	43.067.851,00	164.720,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
08–ABR–2024	23–MAR–2025	349	08–ABR–2024	23–MAR–2025	$164.720	$31.297	$196.017

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL DIECISIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$43.067.851	$172.271	$43.067.851,00

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	4036	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
4844	BJ AGENCIA DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	164.720

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 CONV 013–2024.AUNAR ESFUERZOS CON EL CENTRO DE BIENESTAR AL ANCIANO "SAN JOSÉ" PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO QUE SE ENCUENTREN EN RIESGO ECONÓMICO, SOCIAL Y DE EXTREMA VULNERABILIDAD.

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 3892092–5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE CARMEN DE** y Asegurado y/o Beneficiario es **MUNICIPIO DEL CARMEN DE VIBORAL** y su documento 15658213 expedida el día 08 de Abril de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$164,720
Impuestos	$	$31,297
Total	$	$196,017

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 08 días del mes de Abril 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 3892092–5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE CARMEN DE** y Asegurado y/o Beneficiario es: **MUNICIPIO DEL CARMEN DE VIBORAL** y su documento 15658213 expedida el día 08 de Abril 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 Abril de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A