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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 24 DE ABRIL DE 2024	3905834–1		15688215
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	01215688215

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 DISTRIITAL DE INTEGRACION SOCIAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	19–ABR–2024	19–JUN–2025	117.131.561,00	410.121,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19–ABR–2024	19–JUN–2025	117.131.561,00	410.121,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19–ABR–2024	19–OCT–2027	29.282.890,00	307.591,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
19–ABR–2024	19–OCT–2027	1278	19–ABR–2024	19–OCT–2027	$1.127.833	$214.288	$1.342.121

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTI UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$263.546.012	$790.639	$263.546.012,00

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	2613	CUM001	01	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	1.127.833

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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO 7288–2024.
ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.SLCNTR.12643111
LOTE 18
COMEDOR COMUNITARIO 113346–CCCP 19–012 BELLA FLOR
CUPOS 350
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA PRESTAR EL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS A LA POBLACIÓN FOCALIZADA POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL REALIZANDO ATENCIÓN ALIMENTARIA, PROCESOS DE INCLUSIÓN SOCIAL, PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL; EN EL MARCO DEL

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 24 DE ABRIL DE 2024	3905834–1		15688215
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	01215688215

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

PROYECTO 7745 ¿COMPROMISO POR UNA ALIMENTACIÓN INTEGRAL EN BOGOTÁ¿ O EL QUEHAGA SUS VECES.
ASEGURADO/BENEFICIARIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL – SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL NIT 8999990619

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 3905834-1 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 DISTRIITAL DE INTEGRACION SOCIAL** y su documento 15688215 expedida el día 24 de Abril de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$1,127,833
Impuestos	$	$214,288
Total	$	$1,342,121

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 24 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 3905834–1 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 DISTRIITAL DE INTEGRACION SOCIAL** y su documento 15688215 expedida el día 24 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 BOGOTA D.C. a los 24 días del mes de Abril de 2024.



_____

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., 24 DE ABRIL DE 2024	0959925-4	01313983095

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	13983095

TOMADOR	NIT
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	9000850110

ASEGURADO	NIT
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS Y BOGOTA DISTRITO CAPITAL ¿ SECRETARIA DI	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	260.000.000,00	260.000.000,00	0	391.068	74.303	465.371
* R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260.000.000,00	0,00	0	0	0	0
* R.C. PATRONAL	260.000.000,00	0,00	0	0	0	0
* R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260.000.000,00	0,00	0	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
19-ABR-2024	19-OCT-2024	183	$391.068	$74.303	$465.371

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
19-ABR-2024	19-OCT-2024	1	$260.000.000,00	$0,00	$260.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2613	1000388	01	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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
29345	CONFORT SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	391.068

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 DlRECClÓN 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

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 24 DE ABRIL DE 2024	0959925-4	01313983095

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	13983095

TOMADOR	NIT
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	9000850110
ASEGURADO	NIT
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS Y BOGOTA DISTRITO CAPITAL ¿ SECRETARIA DI	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
012003905834. NO. DE CONTRATO 7288-2024.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 7288-2024.
ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.SLCNTR.12643111
LOTE 18
COMEDOR COMUNITARIO 113346-CCCP 19-012 BELLA FLOR
CUPOS 350
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA PRESTAR EL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS A LA POBLACIÓN FOCALIZADA POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL REALIZANDO ATENCIÓN ALIMENTARIA, PROCESOS DE INCLUSIÓN SOCIAL, PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL; EN EL MARCO DEL PROYECTO 7745 ¿COMPROMISO POR UNA ALIMENTACIÓN INTEGRAL EN BOGOTÁ¿ O EL QUEHAGA SUS VECES.
.
ASEGURADOS BOGOTA DISTRITO CAPITAL ¿ SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL NIT. 8999990619 Y CORPORACION PARA EL MEJORAMIENTO DE CALIDAD DE VIDA NIT. 9000720408.
.
BENEFICIARIOS: BOGOTA DISTRITO CAPITAL ¿ SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Y TERCEROS AFECTADOS.

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., 24 DE ABRIL DE 2024			0959925-4/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	13983095

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	260.000.000,00	260.000.000,00	0	391.068	74.303	465.371
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260.000.000,00	0,00	0	0	0	0
R.C. PATRONAL	260.000.000,00	0,00	0	0	0	0
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260.000.000,00	0,00	0	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
19-ABR-2024	19-OCT-2024	183	$391.068	$74.303	$465.371

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
19-ABR-2024	19-OCT-2024		$260.000.000,00	$0,00	$260.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. PATRONAL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

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 959925–4 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS** y beneficiario terceros afectados y su documento 13983095 expedida el día 24 de Abril de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$391,068
Impuestos	$	$74,303
Total	$	**$465,371**

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 24 días del mes de Abril de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A