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 3999078–2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CONSTRUARK SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE INDERSUCRE** y su documento 15943781 expedida el día 28 de Agosto de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$114,612
Impuestos	$	$21,776
Total	$	$136,388

Para constancia se firma en SINCELEJO a los 28 días del mes de Agosto 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 3999078–2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CONSTRUARK SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE INDERSUCRE** y su documento 15943781 expedida el día 28 de Agosto 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 SINCELEJO a los 28 días del mes de Agosto 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
SINCELEJO, 28 DE AGOSTO DE 2024	3999078–2		15943781
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
COSTA SEGUROS A DE SEGUROS LTDA	54381	004	01215943781

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9002965844	CONSTRUARK SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 29 A 12 25 BRR NUEVO MEXICO		SINCELEJO	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9002965844	CONSTRUARK SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8230024119	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE INDERSUCRE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28–AGO–2024	28–MAR–2025	3.589.605,00	8.340,00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	28–AGO–2024	28–SEP–2029	3.589.605,00	73.051,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28–AGO–2024	28–SEP–2027	3.589.605,00	33.221,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
28–AGO–2024	28–SEP–2029	1857	28–AGO–2024	28–SEP–2029	$114.612	$21.776	$136.388

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$10.768.815	$39.485	$10.768.815,00

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	004	981602	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
54381	COSTA SEGUROS A DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	114.612

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 NO IDDRS MC 005 2024 .
MANTENIMIEN TO Y/O REPARACION DE LOS BIENES INMUEBLES ANTIGUIAS SEDES ADMINISTRATIVAS DEL INDERSUCRE UBICADA EN LA CALLE 14 NO 17 A 202 BARRIO LA FORD Y EN LA CALLE 25 NO 36A BARRIO VENECIA, SINCELEJO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA