SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024	3881366-0		15970928
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CARLOS MARIO RIVERA PEREZ	183765	4035	01215970928

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
32375982	LUZ DARY MARTINEZ EUSSE		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 58 # 45 - 16		RIONEGRO	

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
32375982	LUZ DARY MARTINEZ EUSSE

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009846149	EMPRESA DE SEGURIDAD DEL ORIENTE S.A.S

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	05-SEP-2024	31-DIC-2024	26.000.000,00	33.337,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05-SEP-2024	30-JUN-2025	26.000.000,00	45.238,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05-SEP-2024	31-DIC-2027	26.000.000,00	79.003,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
20-MAR-2024	31-DIC-2027	1211	06-SEP-2024	31-DIC-2027	$157.578	$29.940	$187.518

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$18.000.000	$286.000	$78.000.000,00

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	4035	199983	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
183765	CARLOS MARIO RIVERA PEREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	157.578

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 N°102-2024-OC.
PRESTAR SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA PERSONAL DE FUERZA PÚBLICA Y DEMÁS ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR REQUERIMIENTO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO EN EL MARCO DEL CIAD NO. 1060-06-09-010-2024
BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO ADICIONAL: MUNICIPIO DE RIONEGRO NIT: 8909073172.
OTROSÍ NO. 001
SEGÚN OTRO SI ADJUNTO, SE ACTULIZA LA PÓLIZA
FECHA DE TERMINACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO: $130.000.000
COMUNICADO DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2024

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024	3881366-0		15970928
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CARLOS MARIO RIVERA PEREZ	183765	4035	01215970928

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
32375982	LUZ DARY MARTINEZ EUSSE		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 58 # 45 - 16		RIONEGRO	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
MEDELLIN, 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024	0955363-7	01314032150

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CARLOS MARIO RIVERA PEREZ	183765	4035	14032150

TOMADOR: LUZ DARY MARTINEZ EUSSE	CEDULA: 32375982
ASEGURADO: LUZ DARY MARTINEZ EUSSE	CEDULA: 32375982
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 58 # 45 - 16	RIONEGRO	

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 58 # 45 16	RIONEGRO	ANTIOQUIA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
HOTELES Y HOSPEDAJES	9 - 154

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	0,00	0	250.027	47.505	297.532

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
06-SEP-2024	31-DIC-2024	116	$250.027	$47.505	$297.532

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
20-MAR-2024	31-DIC-2024	1	$260.000.000,00	$0,00	$260.000.000,00

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	4035	199983	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
183765	CARLOS MARIO RIVERA PEREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	250.027

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO 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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
C
MEDELLIN

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
MEDELLIN, 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024	0955363-7	01314032150

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CARLOS MARIO RIVERA PEREZ	183765	4035	14032150

TOMADOR	CEDULA
LUZ DARY MARTINEZ EUSSE	32375982
ASEGURADO	**CEDULA**
LUZ DARY MARTINEZ EUSSE	32375982
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 58 # 45 - 16	RIONEGRO	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003881366. NO. DE CONTRATO N?102-2024-OC.
ASEGURADO ADICIONAL_ MUNICIPIO DE RIONEGRO NIT: 8909073172
.
OTROSÍ NO. 001
SEGÚN OTRO SI ADJUNTO, SE ACTULIZA LA PÓLIZA
FECHA DE TERMINACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO: $130.000.000
COMUNICADO DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2024
.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
C
MEDELLIN