



Número Póliza: 4072094

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INSTITUTO DE GESTION ORGANIZACIONAL SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO DE GESTION ORGANIZACIONAL SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007536123
Dirección CALLE 16 NO 40A 40	Ciudad VILLAVICENCIO	Teléfono 6740037

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO DE GESTION ORGANIZACIONAL SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007536123	Dirección CALLE 16 NO 40A 40	Ciudad VILLAVICENCIO	Teléfono 3112628135
--	-------------------------------	--	---------------------------------	-------------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000395338
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16110643	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 026	Ciudad expedición VILLAVICENCIO	Fecha de expedición 2024-11-05
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216110643	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-OCT-2024	30-JUN-2025	\$83.944.584,00	\$223.546
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-OCT-2024	30-JUN-2025	\$83.944.584,00	\$223.546
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-OCT-2024	30-DIC-2027	\$20.986.146,00	\$199.397



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$646.489	Valor IVA \$122.833	Total a pagar \$769.322	Valor asegurado \$188.875.314,00	Total valor asegurado \$188.875.314,00
----------------------------------	------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTI DOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
30-OCT-2024

Vigencia movimiento hasta
30-DIC-2027

Número de días
1156

Vigencia póliza desde
30-OCT-2024

Vigencia póliza hasta
30-DIC-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
026

Usuario
907298



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
VALENCIA & ASOCIADOS AGENCIA DE
SEGUROS LTDA

Código
19736

Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
646.489

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 861-FIP-2024

OBJETO CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE ACCESO AL MERCADO LABORAL FORMAL Y MITIGACIÓN DE BARRERAS PARA LA POBLACIÓN SUJETO DE ATENCIÓN DE PROSPERIDAD SOCIAL, EN EL MARCO DEL MODELO DE INCLUSIÓN LABORAL CON ENFOQUE DE CIERRE DE BRECHAS.

SE INDICA, A LA PRESENTE POLIZA APLICAN LAS CONDICIONES GENERALES DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN FORMA F13 18 0012 090

SE ACLARA ASEGURADO / BENEFICIARIO:
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL . FONDO DE INVERSION PARA LA PAZ NIT 9000395338

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.



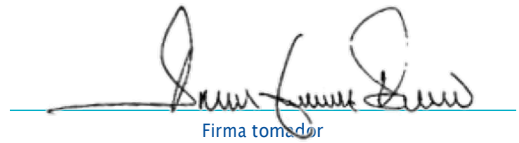
INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.