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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
SANTA MARTA, 16 DE MAYO DE 2024	3922598-1		15727412
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
EGON SEGUROS LTDA	17732	038	01215727412

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9016381267	FUNDACION 7 SIEMBRAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 5 # 18 10 OF 405 ED SAN VICENTE DE PAULA		IPIALES	3168188

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9016381267	FUNDACION 7 SIEMBRAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8000990957	ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	15-MAY-2024	30-ABR-2025	22.000.000,00	84.384,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-MAY-2024	30-ABR-2025	22.000.000,00	84.384,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15-MAY-2024	31-DIC-2027	11.000.000,00	119.795,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
15-MAY-2024	31-DIC-2027	1325	15-MAY-2024	31-DIC-2027	$288.563	$54.827	$343.390

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$55.000.000	$209.000	$55.000.000,00

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	038	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
17732	EGON SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	288.563

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

Proceso de selección: Convenio Cooperacion
NRO. DE CONTRATO 001 DE 2024.
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE COLABORACION 001 DE 2024 RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PROFESIONALES, TECNICOS HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, LOGISTICOS Y ECONOMICOS CON EL PROPOSITO DE BRINDAR ATENCION INTEGRAL Y PROPORCIONAR LA AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE IPIALES DE QUE TRATA LA LEY 1448 DE 2011 Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES A TRAVES DEL ALBERGUE TEMPORAL.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA