

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



suramericana



Ciudad y Fecha de Expedición CALI, 30 DE DICIEMBRE DE 2023	Póliza 3815249-6	Documento 15486800
Intermediario SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Código 4999	Oficina 099
		Referencia de Pago 01215486800

TOMADOR

NIT 9002987190	Razón Social y/o Nombres y Apellidos BRANCH OF INVERSOFT GROUP COLOMBIA LLC SAS
Dirección CL 44 # 2 AN 37	Ciudad CALI
	Teléfono 4861880

GARANTIZADO

NIT 9002987190	Nombres y Apellidos BRANCH OF INVERSOFT GROUP COLOMBIA LLC SAS
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8999992392	Nombres y Apellidos INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	30-DIC-2023	31-DIC-2025	656.000.000,00	5.262.378,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-DIC-2023	31-DIC-2025	131.200.000,00	1.052.476,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 30-DIC-2023	Hasta 31-DIC-2025	Días 732	Desde 30-DIC-2023	Hasta 31-DIC-2025
		\$6.314.854	\$1.199.822	\$7.514.676

VALOR A PAGAR EN LETRAS

SIETE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$787.200.000	Prima Anual \$3.148.800	Total Valor Asegurado \$787.200.000,00
-------------------------------	---	----------------------------	---

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

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO 012	PRODUCTO NDX	OFICINA 2532	USUARIO 32542	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO	COASEGURO DIRECTO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
-------------	-----------------	-----------------	------------------	-----------------	---------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO 4999	NOMBRE DEL PRODUCTOR SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	COMPAÑÍA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CATEGORÍA DIRECTO	%PARTICIPACIÓN 100,00	PRIMA 6.314.854
----------------	---	---	----------------------	--------------------------	--------------------

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

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE COMPRAVENTA CON PROVEEDOR EXCLUSIVO NO.01019222023, REFERENTE A RENOVACION DE LA ACTUALIZACION, SOPORTE Y GARANTIAD E LA HERRAMIENTA DE GESTION TECNOLOGICA HELPPEOPLE PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF).

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
AV 2 NORTE 3 NOR 20
CALI

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 1266446650

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN