

2026 -02 -09

1,765,509,990.00

ASOCIACION SWEET FOOD

219

MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

617

Beneficiario: ASOCIACION SWEET FOOD

Cuenta No: 266000343753

Banco: DAVIVIENDA

Cuenta DE AHORROS

Concepto :

VIG. FUTURA-CDP 5801-CDVF 004-2025;AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER Y CONSOLIDAR LA ESTRATEGIA DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA DEL ARCHIPIÉLAGO SEGUNDO DESEMBOLSO DEACUERDO A LA EJECUCION CONTRACTUAL

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63393§PROD:4103017§VALOR:3.520.118.500

¥2§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63394§PROD:4103017§VALOR:3.520.118.500

Valor Egreso: 1,765,509,990.00

Orden: 429

Banco: BANCO DE OCCIDENTE

Cuenta N° : 855835823

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110052317	No. 855-83582-3 Ingresos Corrientes de Libre Destinacion	0.00	1,765,509,990.00
24010201	Convenios	1,765,509,990.00	0.00
TOTALES		1,765,509,990.00	1,765,509,990.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
03 - 2.3.25.8.3 - 219	2024002880137 - SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNIDADES DE BIENESTAR PAR

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.429

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	1,878,202,116.00	-37.564.042,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION (Ord. 007-2024)	-2,00	1,878,202,116.00	-37.564.042,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 \$5.027.904	-2,00	1,878,202,116.00	-37.564.042,00
VALOR NETO			\$ 1,765.509.990,00

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 617

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
830502340	ASOCIACION SWEET FOOD	1,765,509,990.00		266000343753	DE AHORROS	DAVIVIENDA	
TOTAL		1,765,509,990.00					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No. 429

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 6-feb.-2026
Tipo de Orden: CONVENIOS DE ASOCIACION
Pagado a: ASOCIACION SWEET FOOD Nit/C.C. : 830502340 5 Entidades sin animo
Información Bancaria: Cuenta Bancaria N° 266000343753 - DAVIVIENDA -Ahorros
Documento_: 13 Convenio de Asociación 8529355
Facturas: ASOC-487 del 03/02/2026-03/02/2026;
Concepto: VIG. FUTURA-CDP 5801-CDVF 004-2025;AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER Y CONSOLIDAR LA ESTRATEGIA DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA DEL ARCHIPIÉLAGO SEGUNDO DESEMBOLSO DEACUERDO A LA EJECUCION CONTRACTUAL
¥1\$CCPET:2.3.2.02.02.006\$CPC:63393\$PROD:4103017\$VALOR:3.520.118.500
¥2\$CCPET:2.3.2.02.02.006\$CPC:63394\$PROD:4103017\$VALOR:3.520.118.500
Programa: SECRETARÍA GENERAL

Registro Presupuestal: 1 Vigencia Registro: 2026 13 Convenio de Asociación : 8529355

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
03 - 2.3.25.8.3 - 219	1.878.202.116,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 1.878.202.116,00	ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	1,878,202,116.00	-37.564.042,00
		TASA PRO-DEPORTE Y RECREACI	-2,000	1,878,202,116.00	-37.564.042,00
		ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	1,878,202,116.00	-37.564.042,00
					\$-112.692.126,00
					\$ 1.765.509.990,00

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010201	0.00	1.765.509.990.00	Convenios
24402401	0.00	37.564.042.00	Tasa Prodeporte y recreacion
24403501	0.00	37.564.042.00	Estampilla Procultura 2%
24403504	0.00	37.564.042.00	Estampilla pro-UNAL 2%
5507059004	1.878.202.116.00	0.00	Atencion integral
	1.878.202.116,00	1.878.202.116,00	

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **ASOCIACIÓN SWEET FOOD**, Identificado/a con NIT No. **830.502.340 - 5**, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio No.**CO1.PCCNTR.8529355** del 2025, del Proceso Contractual No. **CV-SDS-0010-2025**. Para efectos del pago correspondiente a (un mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER Y CONSOLIDAR LA ESTRATEGIA DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE POBREZA EXTREMA DEL ARCHIPIELAGO.				
Periodo Certificado	No aplica				
Informe Número	No aplica				
Fecha de Suscripción del contrato	31/10/2025 ✓				
Fecha de Inicio	05/11/2025 ✓				
Plazo inicial del Contrato	10 meses				
Valor Inicial del Contrato	\$8.765.098.076,7				
Forma y Condiciones de Pago	El presupuesto oficial del presente convenio corresponderá a la sumatoria del valor del aporte de la Gobernación del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y el aporte de ESAL seleccionada dentro del proceso de evaluación en dinero o en especie.				
	VALOR DEL CONVENIO: APORTE DE LA GOBERNACIÓN: OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS (\$8.347.712.454) M/CTE.				
	APORTE DE LA ESAL: CUATROCIENTOS DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDÓS PESOS (\$417.385.622,7)				
	La gobernación realizara el pago del valor del convenio de la siguiente manera: El giro de los desembolsos se hará efectivo previa aprobación por parte del supervisor de los siguientes documentos presentados por el representante legal de la ESAL o quien se encuentre debidamente facultado:				
	N° de desembolso	Vigencia	Valor	% del convenio	Condición de pago / Soporte de causación

	1	2025	\$ 750.000.000	9%	Entrega y aprobación del Plan de trabajo y presupuesto (incluyendo cronograma) (Oblig. 1), y la selección del talento humano idóneo (Oblig. 2), y entrega del informe de focalización de los 600 adultos mayores (Oblig. 4).
	2	2025	\$ 750.000.000	9%	Evidencia de las primeras entregas de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), puesta en marcha de las actividades del componente de infraestructura y mecanismos de transporte (Oblig. 7), cumplimiento higiénico-sanitario (Oblig. 8) y presentación del informe técnico-financiero parcial (Oblig. 10).
	3	2026 (enero)	\$ 855.964.056	10.25%	Acta de conformidad del supervisor por la ejecución del periodo enero 2026, incluyendo entrega de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), jornada de bienestar (Oblig. 9), cumplimiento higiénico-sanitario (Oblig. 8), e informe técnico-financiero mensual (Oblig. 10).
	4	2026 (febrero)	\$ 855.964.056	10.25%	Acta de conformidad del supervisor por la ejecución del periodo febrero 2026, con entrega de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), jornada de bienestar (Oblig. 9), cumplimiento higiénico-sanitario



RECIBO A SATISFACCION

				(Oblig. 8), e informe técnico-financiero mensual (Oblig. 10).
5	2026 (marzo)	\$ 855.964.056	10.25%	Acta de conformidad del supervisor por la ejecución del periodo marzo 2026, con entrega de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), jornada de bienestar (Oblig. 9), cumplimiento higiénico-sanitario (Oblig. 8), e informe técnico-financiero mensual (Oblig. 10).
6	2026 (abril)	\$ 855.964.056	10.25%	Acta de conformidad del supervisor por la ejecución del periodo abril 2026, con entrega de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), jornada de bienestar (Oblig. 9), cumplimiento higiénico-sanitario (Oblig. 8), e informe técnico-financiero mensual (Oblig. 10).
7	2026 (mayo)	\$ 855.964.056	10.25%	Acta de conformidad del supervisor por la ejecución del periodo mayo 2026, con entrega de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), jornada de bienestar (Oblig. 9), cumplimiento higiénico-sanitario (Oblig. 8), e

				informe técnico-financiero mensual (Oblig. 10).
8	2026 (junio)	\$ 855.964.056	10.25%	Acta de conformidad del supervisor por la ejecución del periodo junio 2026, con entrega de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), jornada de bienestar (Oblig. 9), cumplimiento higiénico-sanitario (Oblig. 8), e informe técnico-financiero mensual (Oblig. 10).
9	2026 (julio)	\$ 855.964.056	10.25%	Acta de conformidad del supervisor por la ejecución del periodo julio 2026, con entrega de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), jornada de bienestar (Oblig. 9), cumplimiento higiénico-sanitario (Oblig. 8), e informe técnico-financiero mensual (Oblig. 10).
10	2026 (agosto)	\$ 855.964.056	10.25%	Acta de conformidad del supervisor por la ejecución del periodo agosto 2026, con entrega de raciones y kits (Oblig. 5 y 6), jornada de bienestar (Oblig. 9), cumplimiento higiénico-sanitario (Oblig. 8), e informe

					técnico y financiero final (Oblig. 13), presentación de informe de contrapartida (Oblig. 12) y cierre de ejecución del convenio (Oblig. 13).
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	5801 - 0004 ✓				
Rp (Registro Presupuestal) No.	6025 - 0001 ✓				
VALOR A PAGAR	1.878.202.116				
Dirección del Contratista	BARRIO OBRERO				
Correo Electrónico del Contratista	Asociacionsweetfood20018@gmail.com				
Nombre del Supervisor	JOHANA WILCHES DIMAS				

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificadorio No:	N/A
Tipo de Modificadorio	N/A
Fecha	N/A
Cláusula Modificada	N/A
Resumen del Modificadorio	N/A
Valor final (+ Modificadorio)	N/A
Plazo de Ejecución Final (+ Modificadorio)	N/A

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI X NO (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. **75-44-101149063** de fecha **05-11-2025**, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y aprobada mediante Resolución No.**007437** de fecha **05-11-2025** que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/10/2025 ✓	04/02/2027 ✓	\$1.753.019.615 ✓
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES DE INDEMNIZACIONES LABORALES.	31/10/2025 ✓	04/09/2029 ✓	\$876.509.807 ✓

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 6 de 7

CALIDAD DE SERVICIO	31/10/2025	04/02/2027	\$1.753.019.615
---------------------	------------	------------	-----------------

Póliza No. **75-40-101056539** de fecha **05-11-2025**, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y aprobada mediante Resolución No.**007437** de fecha **05-11-2025** que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	31/10/2025	31/08/2026	\$711.750.000

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA ____X_____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
10/12/2025	92234381			\$750.000	\$640.000	\$31.400
14/01/2026	5842569			\$2.147.600	\$2.409.300	\$89.900

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$)	%
\$1.307.475.454	15.66%

5. Observaciones

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página 7 de 7

--

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Informe técnico Pólizas Resolución de pólizas Planilla de pago aporte de seguridad social y parafiscales	

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los cuatro (04) días del mes de febrero de 2026.


JOHANA WILCHES DIMAS
Secretaria Desarrollo Social

Proyecto: TFT
Revisó: Johana Wilches Dimas
Archivo: Secretaria de Desarrollo Social



ROSETT RAMIREZ AGAMEZ

CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICADO

El suscrito **Contador** de la "**ASOCIACION SWEET FOOD** identificada con Nit. N° **830.502.340-5**, certifica que desde su asociación a la fecha ha dado cumplimiento con los requisitos de ley, en materia de aportes parafiscales y régimen de seguridad social acorde con los diferentes sistemas correspondientes de conformidad con las vinculaciones y/o contrataciones del personal realizadas.

Por lo anterior, una vez revisados los archivos contables y demás documentos de la **ASOCIACION SWEET FOOD** se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de aportes de parafiscales y seguridad social, en la actualidad el señor **CARLOS BRYAN EDEN** identificado con cedula de ciudadanía No.**15.242.342** quien es el representante legal, se paga oportunamente sus aportes parafiscales.

Dado en San Andrés Isla, a los 3 días del mes días del mes de Febrero de 2.026



ROSETT MARY RAMIREZ AGAMEZ
Contador Publico T.P/132956 -T



ASOCIACION SWEET FOOD
NIT 830.502.340-5
DIRECCION BARRIO OBRERO
Tel: (038) 5125352
San Andrés - Colombia
asociacionsweetfood20018@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. ASOC 487

Señores	GOBERNACION DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA		
NIT	892.400.038-2	Teléfono	(038) 5130801
Dirección	AVENIDA NEWBALL	Ciudad	San Andrés - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/02/2026, 17:27
Expedición	03/02/2026, 17:47
Vencimiento	03/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	3 desembolso Informe financiero de las entregas de raciones alimentarias, (2) paquete de Kit alimentario y (1) autocuidado a los 600 beneficiarios de adultos mayores , bajo las obligaciones del contrato CO1.PCCNTR.8529355,	1.00	1,878,202,116.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Mil ochocientos setenta y ocho millones doscientos dos mil ciento dieciseis pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 1,878,202,116.00

Total Bruto	1,878,202,116.00
Total a Pagar	1,878,202,116.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764102140835 aprobado en 20251125 prefijo ASOC desde el número 475 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa
CUFE: b82eba83cde161fb4247ecacdd82ae405ea8c30c632d12e10a39a72bb74b561442b4007f18b8fd9467425ae18c01104

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siiigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siiigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

TOTALES SALUD													
Código EPS	Membre	NIT	Coatización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Coatización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.116.600	0		0		0	1	700	0	1.117.300	5
EPS037	Nueva EPS	900165264-2	816.700	0		0		0	1	500	0	817.200	4
EPS041	NUOVA E.P.S. S.A. MOV	900156294-2	212.900	0		0		0	1	200	0	213.100	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Contribución Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Contribución	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porevair	800224808-8	772.980	0	0	0	0	1	500	0	773.300	3
25-14	Colpensiones	900038004-7	1.635.000	0	0	0	0	1	1.000	0	1.636.000	6

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Meta Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solididad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	989011153-6	89.800				89.800	1	100	89.900			398	89.900	10

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF64	Cajassal	8892400320-5	687.400	1	500	687.900
						No. Afiliados
						10

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
343.700	1	300	344.000	10
ICBF				
515.200	1	400	515.600	10
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Repetidas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2,145,200	2,147,600
Pension	2	2,407,800	2,409,300
Riesgos Laborales	1	89,900	89,900
CCF	1	687,400	687,900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	515,200	515,600
MEN	0	0	0
SENA	1	343,700	344,000
TOTALES	9	6,190,100	6,194,300

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO ORRERO	3186903865	asociadosweetfood20018@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO			
UNICA	B - menos de 200 c			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS				

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)		NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		EMPLADOS	UPC	TOTAL A PAGAR
	2026-01	2025-12	E	14/01/2026	5942569		10	0	\$6,194,300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN																											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	VAP	VST	SLN	RIE	LMA	VAC	AVP	VCT	REL	CORRECCIÓN																								
1	CC	112362979	BRYAN BRYAN ABALON	1	0	N																		Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICOP	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	112362979	BRYAN BRYAN ABALON	1	0	N																		230301	1,702,966	272,500	0	0	0	0	0	EP-9005	1,702,966	212,900	14-23	1,702,966	1	8,900	CC-F64	1,702,966	68,200	1,702,966	34,100	51,100	0	0	0
2	CC	15342342	BRYAN EDOH CARLOS	1	3	N																		25-14	0	0	0	0	0	0	0	EP-9005	1,702,966	272,500	14-23	2,120,000	1	11,100	CC-F64	2,120,000	94,800	2,120,000	42,400	63,600	0	0	0
3	CC	18000447	PAJANO ORTIZ ENRIQUE CARLOS	1	0	N																		25-14	1,702,966	272,500	0	0	0	0	0	EP-9005	1,702,966	212,900	14-23	1,702,966	1	8,900	CC-F64	1,702,966	68,200	1,702,966	34,100	51,100	0	0	0
4	CC	18003975	PACHECO VARGAS GUSTAVO ADOLFO	1	0	N																		230301	1,702,966	272,500	0	0	0	0	0	EP-9005	1,702,966	212,900	14-23	1,702,966	1	8,900	CC-F64	1,702,966	68,200	1,702,966	34,100	51,100	0	0	0
5	CC	18010862	ROMERO RUIZ ALVARO	1	0	N																		25-14	1,702,966	272,500	0	0	0	0	0	EP-9004	1,702,966	212,900	14-23	1,702,966	1	8,900	CC-F64	1,702,966	68,200	1,702,966	34,100	51,100	0	0	0
6	CC	40909704	POLO DANIEL YASMIN	1	0	N																		25-14	1,702,966	272,500	0	0	0	0	0	EP-9007	1,702,966	212,900	14-23	1,702,966	1	7,500	CC-F64	1,423,500	57,000	1,423,500	28,500	42,800	0	0	0
7	CC	18009352	BERNIO LEWELLEN ANDREW	1	0	N																		230301	1,423,500	272,500	0	0	0	0	0	EP-9007	1,423,500	174,000	14-23	1,423,500	1	8,900	CC-F64	1,702,966	68,200	1,702,966	34,100	51,100	0	0	0
8	CC	40909733	FOULARE THINE BEATRIZ LOVET	1	0	N																		25-14	1,702,966	272,500	0	0	0	0	0	EP-9007	1,702,966	212,900	14-23	1,702,966	1	8,900	CC-F64	1,702,966	68,200	1,702,966	34,100	51,100	0	0	0
9	CC	40909489	BOYIE HUMFREDES XANIA ALEJANDRA	1	0	N																		25-14	1,702,966	272,500	0	0	0	0	0	EP-9003	1,702,966	212,900	14-23	1,702,966	1	8,900	CC-F64	1,702,966	68,200	1,702,966	34,100	51,100	0	0	0
10	CC	40909101	QUEVEDO NELLY NELY	1	0	N																		25-14	1,702,966	272,500	0	0	0	0	0	EP-9003	1,702,966	212,900	14-23	1,702,966	1	8,900	CC-F64	1,702,966	68,200	1,702,966	34,100	51,100	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES PENSIÓN**TOTALES RIESGOS LABORALES****TOTALES CAJAS**

--	--

TOTALES POR SUBSISTEMA

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	83902340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3188903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	B - menos de 200 c			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					2
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	Y	10/12/2005	92234381	TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11				\$1.421.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION										SALUD					RENTAS LABORALES					CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo		No. de Identificación	Apellidos y Nombres										Cotizante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	BIG	RET	TSE	TAL	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VSP	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN					Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valuación o Alícuota	Valuación Aplicable	Fondo pensional solidario	Fondo parafiscal de subsidencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPIC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte EPS	Aporte MEN				
1	CC		38152409	BRYAN ROBINSON JETTY ANNE										59	4	N																			25-14	4.650.000	540.000	0	0	0	0	0	0	EP5005	2.000.000	250.000	14.23	2.000.000	1	10.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
2	CC		40999403	CARDONA SAUVEDRA MAYVY MARIA										59	0	N																							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Scaflower
NT: 892400038-2

007437

RESOLUCIÓN NÚMERO

(05 NOV. 2025)

"Por medio de la cual se aprueba una garantía única"

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA (E) DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, en uso de sus facultades legales y en especial las contenidas en la Ley 80 de 1993, del Decreto 1082 de 2015 y el Decreto 0048 del 10 de enero de 2024.

CONSIDERANDO:

Que el treinta y uno (31) de octubre de 2025, se suscribió entre la Gobernación Departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y **ASOCIACION SWEET FOOD** con NIT. 830.502.340-5, el contrato No. CO1.PCCNTR. 8529355, cuyo objeto es de "**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER Y CONSOLIDAR LA ESTRATEGIA DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA DEL ARCHIPIELAGO**" por valor de OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA Y SEIS PESOS CON SIETE CENTAVOS (\$8.765.098.076,7).

Que el artículo 7 de la ley 1150 de 2.007, establece como requisito para la ejecución de los contratos estatales la aprobación de la garantía de las obligaciones surgidas del contrato celebrado.

Que en el ítem 2° de Secop II denominado "condiciones", se dispuso como garantías destinadas a amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual derivadas del incumplimiento del contrato a favor de la entidad contratante, las siguientes:

Que el Proceso para "**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER Y CONSOLIDAR LA ESTRATEGIA DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA DEL ARCHIPIELAGO**"- CO1.PCCNTR. 8529355, en su apartado de Garantías establece que los proveedores deben constituir las siguientes garantías a favor de la entidad compradora.

- **Cumplimiento del Contrato:** en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del CONVENIO, con una vigencia igual al plazo de ejecución del CONVENIO y seis (6) meses más.
- **Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales:** en cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del valor del CONVENIO, con una vigencia igual al plazo de ejecución del CONVENIO y tres (3) años más.
- **Calidad del Servicio:** en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del CONVENIO, con una vigencia igual al plazo de ejecución del CONVENIO y seis (6) meses más.
- **Responsabilidad Civil Extracontractual:** equivalente a 500 SMLMV, igual al periodo de ejecución del CONVENIO.

Que la Entidad por intermedio de la Oficina Asesora Jurídica ha revisado y aprobado la garantía constituida mediante pólizas Nro. 75-44-101149063 y la Nro. 75-40-101056539, presentados por el contratista.

Que revisadas las pólizas identificadas con el Nro. 75-44-101149063 y la Nro. 75-40-101056539, de fecha octubre 31 de 2025, expedida por la compañía **SEGUROS DEL ESTADO** constituida por el Contratista **ASOCIACION SWEET FOOD** según el contrato CO1.PCCNTR. 8529355, se observa que, en cuanto a las solemnidades relativas al tomador, otorgación a favor de la entidad territorial y suscrita por el expedidor, cumple con dichas exigencias y que cubre los siguientes amparos:

- **Cumplimiento del Contrato:** en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del CONVENIO, con una vigencia igual al plazo de ejecución del CONVENIO y seis (6) meses más. Valor asegurado \$1,753,019,615.40, con vigencia desde 31/10/2025 hasta 04/01/2027.
- **Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales:** en cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del valor del CONVENIO, con una vigencia igual al plazo de ejecución del CONVENIO y tres (3) años más. Valor asegurado \$876,509,807.70, con vigencia desde 31/10/2025 hasta 04/09/2029.
- **Calidad del Servicio:** en cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del CONVENIO, con una vigencia igual al plazo de ejecución del CONVENIO y seis (6) meses más. Valor asegurado \$1,753,019,615.40, con vigencia desde 31/10/2025 hasta 04/01/2027.
- **Responsabilidad Civil Extracontractual:** equivalente a 500 SMLMV, igual al periodo de ejecución del convenio. Valor asegurado \$711.750.000, con vigencia desde 31/10/2025 hasta 31/08/2026.

Que en dichos anexos se describe puntualmente el objeto y amparo del seguro, vigencia en los términos de duración que establece el acuerdo marco, los anexos de condiciones generales y particulares, que acreditan su eficacia jurídica.

Que la entidad procedió a verificar en la página web de **SEGUROS DEL ESTADO**, la expedición y vigencia de las pólizas Nro. 75-44-101149063 y la Nro. 75-40-101056539, de fecha octubre 31 de 2025, por lo cual se procede a exponer la constancia de dicha verificación así:



Consultas de pólizas

Detalles de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
75-44-101149063

Fecha de expedición:
viernes, 31 de octubre de 2025

Asegurado:
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Inicio de vigencia:
viernes, 31 de octubre de 2025

Valor total asegurado:
\$ 4.302.546.038,50

Número de anexo:
0

Ramos:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:
ASOCIACION SWEET FOOD

Fin vigencia:
martes, 4 de septiembre de 2029

Consultar de nuevo

SEGUROS DEL ESTADO	
Consulta de pólizas	
Datos de la póliza	
Estado: Vigente	
Número de póliza: 75-40-101056539	Número de anexo: 0
Fecha de expedición: viernes, 31 de octubre de 2025	Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL
Asegurado: DEPARTAMENTO ARCHIPELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Tomador: ASOCIACION SWEET FOOD
Inicio de vigencia: viernes, 31 de octubre de 2025	Fin vigencia: lunes, 31 de agosto de 2026
Valor total asegurado: \$ 711.750.000,00	
☐ Continuar de nuevo	

Que por haber sido expedidos de acuerdo con la naturaleza y cuantía del contrato y conforme a las regulaciones del Decreto 1082 de 2015, es procedente impartirle la aprobación.

RESUELVE.

PRIMERO: Apruébese las Pólizas Nro. 75-44-101149063 anexo 0 y la Nro. 75-40-101056539 anexo 0, expedida por la Compañía **SEGUROS DEL ESTADO** de fecha 31 octubre de 2025, constituidas por el contratista **ASOCIACION SWEET FOOD** identificado con **Nit.830.502.340-5**, de conformidad con la parte motiva de la presente resolución

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

ARTICULO TERCERO: Deróguese la resolución numero 00789 del 31 de octubre de 2025.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en San Andrés Isla, a los **05 NOV. 2025**

JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA (E)

PROYECTO: D. MIELES
REVISÓ: M. CORDOBA

CLAUDIA CIFUENTES ROBLES



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN
CARTAGENA

SUCURSAL
CARTAGENA

COD.SUC
75

NO.PÓLIZA
75-44-101149063

ANEXO
1

FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO
05 11 2025

VIGENCIA DESDE
DÍA MES AÑO
31 10 2025

A LAS
HORAS
00:00

VIGENCIA HASTA
DÍA MES AÑO
04 10 2029

A LAS
HORAS
23:59

TIPO MOVIMIENTO

ANEXO DE PRORROGA

NOMBRE O RAZÓN
SOCIAL

ASOCIACION SWEET FOOD

IDENTIFICACIÓN NIT: 830.502.340-5

DIRECCIÓN: BARRIO OBRERO

CIUDAD: SAN ANDRES (I), SAN ANDRES

TELÉFONO: 5125352

ASEGURADO /
BENEFICIARIO:

DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

IDENTIFICACIÓN NIT: 892.400.038-2

DIRECCIÓN: AVENIDA FRANCISCO NEWBALL NO 6-30

CIUDAD: SAN ANDRES (I), SAN ANDRES

TELÉFONO 5130801

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIAZNADO, SEGUN CONTRATO NO. CO1.PCCTR.8529355-2025, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER Y CONSOLIDAR LA ESTRATEGIA DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE POBREZA EXTREMA DEL ARCHIPIELAGO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES

LABORALES

CALIDAD DEL SERVICIO

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEG/ACTUAL

SUMA ASEG/ANTERIOR

31/10/2025

04/02/2027

\$1,753,019,615.40

\$1,753,019,615.40

31/10/2025

04/09/2029

\$876,509,807.70

31/10/2025

04/02/2027

\$1,753,019,615.40

\$1,753,019,615.40

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA

NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA

GASTOS EXPEDICIÓN

IVA

TOTAL A PAGAR

VALOR ASEGURADO TOTAL

PLAN DE PAGO

\$ ****1,488,865.00

\$ *****8,000.00

\$ *****0.00

\$ *****1,496,865.00

\$ ****4,382,549,038.50

CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE

CLAVE

N. DE PART.

NOMBRE COMPAÑIA

DISTRIBUCION COASEGURO

% PART.

VALOR ASEGURADO

RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO

40758

100.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101149063

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF940758B

1

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA			SUCURSAL CARTAGENA			COD.SUC 75		NO.PÓLIZA 75-40-101056539		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 31 10 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 31 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2026			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION SWEET FOOD									
DIRECCIÓN: BARRIO OBRERO									
CIUDAD: SAN ANDRES (I), SAN ANDRES									
TELÉFONO: 5125352									
IDENTIFICACIÓN NIT: 830.502.340-5									

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO: DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA									
DIRECCIÓN: AVENIDA FRANCISCO NEWBALL NO 6-30									
CIUDAD: SAN ANDRES (I), SAN ANDRES									
TELÉFONO: 5130801									
IDENTIFICACIÓN NIT: 892.400.038-2									
BENEFICIARIO: 892400038 - DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA									

OBJETO DEL SEGURO									
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:									
AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL AFIAZNAO, DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. C01.PCCNTR.8529355-2025, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER Y CONSOLIDAR LA ESTRATEGIA DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA DEL ARCHIPIELAGO									
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS									

AMPAROS									
RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION									
AMPAROS									
DEDUCIBLE									
VIGENCIA DESDE 31/10/2025									
VIGENCIA HASTA 31/08/2026									
SUMA ASEG ACTUAL \$711,750,000.00									
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES									
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV									

ACLARACIONES									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VALOR PRIMA NETA		GASTOS EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL		PLAN DE PAGO	
\$ ***2,964,000.00		\$ *****20,000.00		\$ *****0.00		\$ *****2,984,000.00		\$ *****711,750,000.00		CONTADO	
INTERMEDIARIO											
NOMBRE			CLAVE			% DE PART.			DISTRIBUCION COASEGURO		
RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO			40758			100.00			N. PART. VALOR ASEGURADO		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

75-40-101056539

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



Carlos Beyer

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60. PISO 5 TELEFONO: 601-2186877, 601-6019330

DLF040758B

1

