



Número Póliza: 4253301

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS

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 CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000850110
Dirección CR 5 # 95 - 33	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3023249

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000850110	Dirección CR 5 # 95 33	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 302324 9
---	-------------------------------	--	---------------------------	-----------------------	----------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990619
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17213165	Operación MODIFICACION	Oficina 2613	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-03-20
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121721316 5	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 14-ABR-2025	Fecha vencimiento 11-ENE-2027	Valor asegurado \$259.413.522,40	Prima \$8.403
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-ABR-2025	11-ENE-2027	\$259.413.522,40	\$8.403
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14-ABR-2025	13-MAY-2029	\$64.853.380,60	\$4.202



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$583.680.425,40
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: VEINTI CINCO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

20-MAR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
13-MAY-2029

Número de días
1150

Vigencia póliza desde
14-ABR-2025

Vigencia póliza hasta
13-MAY-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2613

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
CONFORT SEGUROS LTDA

Código
29345

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
21.008

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
CLAUSULA O	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 :

NÚMERO DEL CONVENIO:7873-2025

ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.SLCNTR.14908327

LOTE 18

NOMBRE COMEDOR113346-CCCP 19-012 BELLA FLOR
CUPOS350

OBJETO: AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA CONTRIBUIR AL ACCESO A LOS ALIMENTOS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE UN APOYO ALIMENTARIO CON UN APOORTE NUTRICIONAL DEFINIDO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, PARA PREVENIR Y MITIGAR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y PROMOVER ADECUADAS CONDICIONES DE NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS; EN EL MARCO DEL PROYECTO 7953 ¿GENERACIÓN DEL BIEN-ESTAR ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN BOGOTÁ D.C.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL -SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL NIT. 899999061-9

DE ACUERDO CON MODIFICACIÓN NO. 1 OTROSÍ - REINVERSIÓN, ADICIÓN Y PRÓRROGA. CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 7873-2025, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONVENIO HASTA EL DÍA 21 DE MARZO DE 2026, SE ADICIONA AL CONVENIO LA SUMA DE 281.729.617 QUEDANDO EN \$ 1.126.312.905

DE ACUERDO CON MODIFICACIÓN NO. 2 OTROSÍ ¿ REINVERSIÓN, ADICIÓN Y PRORROGA CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 7873-2025

1. SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL DÍA 11/05/2026.

2. SE ACTUALIZA EL NOMBRE DEL COMEDOR DE LA SIGUIENTE MANERA: 113346-COMEDOR COMUNITARIO-BELLA FLOR

3. SE REINVIERTE LA SUMA DE \$ 6.282.384

4. SE ADICIONA AL VALOR DEL CONVENIO LA SUMA DE \$ 170.754.707 QUEDANDO EN UN TOTAL DE \$ 1.297.067.612

5. SE ACTUALIZAN LAS GARANTIAS

DE ACUERDO CON SOLICITUD DE LA ENTIDAD CONTRATANTE DE FECHA 13 DE MARZO 2026 , SE DEJA CONSTANCIA QUE LA FECHA DE INICIO VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA FUE EL DIA 13 DE ABRIL DE 2025, ASI MISMO LAS FECHAS DE INICIO DE VIGENCIA PARA LAS COBERTURAS DE CALIDAD DEL SERVICIO,CUMPLIMIENTO Y SALARIOS. SE ACTUALIZAN LAS COBERTURAS.

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



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.

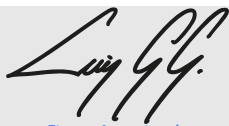
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4253301 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS y Asegurado y/o Beneficiario es BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL y su documento 17213165 expedida el día 20 de Marzo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$21.008
Impuestos	\$3.992
Total: \$25.000	

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 20 dias del mes de Marzo de 2026.



Firma Autorizada



Número Póliza: 013001011615

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000850110
Dirección CR 5 # 95 - 33	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3023249

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000850110
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14230816	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 2613 - BOGOTA D.C.	Fecha expedición 2026-03-20	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314230816	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CR 5 # 95 33	Ciudad BOGOTA D.C.	Departamento BOGOTA D.C.	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad ALIMENTOS Y HELADOS (VENTA)	Código actividad 2	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	\$350.181.000	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. PATRONAL	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA		
Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 90 SMDLV

VALORES A PAGAR		
Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0
Valor asegurado \$350.181.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA				
Vigencia movimiento desde 20-MAR-2026	Vigencia movimiento hasta 11-MAY-2026	Número de días 52	Vigencia póliza desde 14-ABR-2025	Vigencia póliza hasta 11-MAY-2026

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2613	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

INTERMEDIARIO					
Nombres y apellidos o razón social CONFORT SEGUROS LTDA	Código 29345	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 0

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULA DO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004253301. NO. DE CONTRATO N?MERO DEL CONVENIO:7873-2025.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NÚMERO DEL CONVENIO:7873-2025
ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.SLCNTR.14908327
LOTE 18
NOMBRE COMEDOR113346-CCCP 19-012 BELLA FLOR
CUPOS350
OBJETO: AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LAS PARTES PARA CONTRIBUIR AL ACCESO A LOS ALIMENTOS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE UN APOYO ALIMENTARIO CON UN APOORTE NUTRICIONAL DEFINIDO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, PARA PREVENIR Y MITIGAR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y PROMOVER ADECUADAS CONDICIONES DE NUTRICIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS; EN EL MARCO DEL PROYECTO 7953 ¿GENERACIÓN DEL BIEN-ESTAR ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN BOGOTÁ D.C.
ASEGURADOS : BOGOTA DISTRITO CAPITAL -SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL NIT. 899999061-9 Y CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS

CORSINAPSIS NIT.
9000850110
BENEFICIARIOS: BOGOTA DISTRITO CAPITAL -SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN
SOCIAL Y TERCEROS AFECTADOS
DE ACUERDO CON MODIFICACION 1 OTROSÍ - REINVERSIÓN, ADICIÓN Y PRÓRROGA.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 7873-2025 SE ACTUALIZA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE
POLIZA

DE ACUERDO CON MODIFICACION 2 OTROSÍ - REINVERSIÓN, ADICIÓN Y PRÓRROGA.
CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 7873-2025 SE ACTUALIZA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE
HASTA EL 11 DE MAYO 2026 , SE ACTUALIZA VALOR ASEGURADO EN \$ 350.181.000. SE
ACTUALIZAN LAS GARANTIAS.
POLIZA

DEACUERDO CON NUEVA SOLICITUD DE LA ENTIDAD CONTRATATANTE SE DEJA CONSTANCIA
QUE EL INICIO DE VIGENCIA LA POLIZA FUE EL DIA 13-04-2025

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE -
SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA
SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y
POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE
COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON
FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL
ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA
EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.
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.

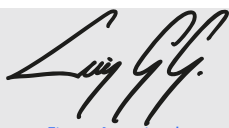
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4253301 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS y Asegurado y/o Beneficiario es BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL y su documento 17204679 expedida el día 12 de Marzo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$670.212
Impuestos	\$127.340
Total: \$797.552	

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 12 dias del mes de Marzo de 2026.



Firma Autorizada