

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



Ciudad y Fecha de Expedición BUCARAMANGA, 16 DE OCTUBRE DE 2020	Póliza 2757366-7	Documento 13386620
Intermediario MARTHA LUZ AMADO	Código 11255	Oficina 2630
		Referencia de Pago 01213386620

TOMADOR

NIT 8902039639	Razón Social y/o Nombres y Apellidos CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
Dirección CL 45 # 11 80	Ciudad BUCARAMANGA
	Teléfono 6337757

GARANTIZADO

NIT 8902039639	Nombres y Apellidos CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8902012220	Nombres y Apellidos MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	15-OCT-2020	24-ABR-2021	17.794.675,00	27.935,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-OCT-2020	24-ABR-2021	17.794.675,00	27.935,00
PAGO ANTICIPADO	15-OCT-2020	24-ABR-2021	37.501.136,00	58.872,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15-OCT-2020	22-DIC-2023	35.589.350,00	340.195,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 15-OCT-2020	Hasta 22-DIC-2023	Días 1163	Desde 15-OCT-2020	Hasta 22-DIC-2023
		\$454.937	\$86.438	\$541.375

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$108.679.836	Prima Anual \$326.039	Total Valor Asegurado \$108.679.836,00
-------------------------------	---	--------------------------	---

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	2630	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11255	MARTHA LUZ AMADO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	454.937

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 Asociación
OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES LABORALES, REFERENTE AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN #175
FIRMADO EL 15 DE OCTUBRE DE 2020 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN, EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y DEMÁS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 35 NO. 29-83
BUCARAMANGA

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 735242585

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

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



Ciudad y Fecha de Expedición BUCARAMANGA, 16 DE OCTUBRE DE 2020	Póliza 2757366-7	Documento 13386620
Intermediario MARTHA LUZ AMADO	Código 11255	Oficina 2630
		Referencia de Pago 01213386620

TOMADOR

NIT 8902039639	Razón Social y/o Nombres y Apellidos CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA
Dirección CL 45 # 11 80	Ciudad BUCARAMANGA
	Teléfono 6337757

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

VALOR DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN \$177.946.752

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 16 DE OCTUBRE DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0723133-4		REFERENCIA DE PAGO 01313359932	
INTERMEDIARIO MARTHA LUZ AMADO		CÓDIGO 11255	OFICINA 2630	DOCUMENTO NUMERO 13359932	
TOMADOR CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA				NIT 8902039639	
ASEGURADO CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA				NIT 8902039639	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 45 # 11 80		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6337757	
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 45 # 11 80		CIUDAD BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD ANCIANATOS		CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 3			
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO		RIESGO No 1			

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	175.560.600,00	175.560.600,00	0	98.122	18.643	116.765

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
DESDE 15-OCT-2020 HASTA 22-DIC-2020	68	\$98.122	\$18.643	\$116.765

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
DESDE 15-OCT-2020 HASTA 22-DIC-2020	1	\$175.560.600,00	\$0,00	\$175.560.600,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2630	CUM001	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

PARTICIPACIÓN DE ASESORES				
CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN
11255	MARTHA LUZ AMADO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	FECHA Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 35 NO. 29-83
BUCARAMANGA

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN
BUCARAMANGA, 16 DE OCTUBRE DE 2020

PÓLIZA NÚMERO
0723133-4

REFERENCIA DE PAGO
01313359932

INTERMEDIARIO
MARTHA LUZ AMADO

CÓDIGO
11255

OFICINA
2630

DOCUMENTO NUMERO
13359932

TOMADOR
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT
8902039639

ASEGURADO
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA

NIT
8902039639

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO
CL 45 # 11 80

CIUDAD
BUCARAMANGA

TELÉFONO
6337757

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002757366. NO. DE CONTRATO 175.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 175,560,600 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.
OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES LABORALES, REFERENTE AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN #175 FIRMADO EL 15 DE OCTUBRE DE 2020 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBEN, EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y DEMÁS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.
VALOR DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN \$177.946.752

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 16 DE OCTUBRE DE 2020			PÓLIZA NÚMERO 0723133-4/
INTERMEDIARIO MARTHA LUZ AMADO	CÓDIGO 11255	OFICINA 2630	DOCUMENTO NÚMERO 13359932

TOMADOR Y ASEGURADO CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA			NIT 8902039639
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CL 45 # 11 80		CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6337757
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 45 # 11 80	CIUDAD BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD ANCIANATOS			CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 3
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	175.560.600,00	175.560.600,00	0	98.122	18.643	116.765

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 15-OCT-2020	HASTA 22-DIC-2020	NÚMERO DÍAS 68	PRIMA DEL RIESGO \$98.122	IVA DEL RIESGO \$18.643	TOTAL DEL RIESGO \$116.765
---	----------------------	-------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS

CIENTO DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 15-OCT-2020	HASTA 22-DIC-2020	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO \$175.560.600,00	VALOR ÍNDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$175.560.600,00
---	----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE:

POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

CL 35 NO. 29-83
BUCARAMANGA

Seguros Generales Suramericana S.A

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

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2757366-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA** y Asegurado y/o Beneficiario es **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** y su documento 13386620 expedida el día 16 de Octubre de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$454,937
Impuestos	\$	\$86,438
Total	\$	<hr/> \$541,375

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 16 días del mes de Octubre de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2757366-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA** y Asegurado y/o Beneficiario es: **MUNICIPIO DE BUCARAMANGA** y su documento 13386620 expedida el día 16 de Octubre de 2020 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 BUCARAMANGA a los 16 días del mes de Octubre de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 723133-4 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE BUCARAMANGA** y beneficiario terceros afectados y su documento 13359932 expedida el día 16 de Octubre de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$98,122
Impuestos	\$	\$18,643
Total	\$	\$116,765

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 16 días del mes de Octubre de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A