



SURA

Número Póliza: 4185204

Hola, COMERTEX S.A.S.

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
COMERTEX S.A.S.
Dirección
CARRERA 17 NO. 60-170 AUTOPISTA PALENQUE -CHIMITA

Tipo de identificación
NIT
Número de identificación
8902047977
Ciudad
GIRON
Teléfono
6760000

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social COMERTEX S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8902047977	Dirección CARRERA 17 NO. 60-170 AUTOPISTA PALENQUE -CHIMITA	Ciudad GIRON	Teléfono 3155041922
---	--------------------------------------	---	---	------------------------	-------------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE FLORENCIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8006957282
--	--------------------------------------	---

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16331166	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2024-12-30
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216331166	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 27-DIC-2024	Fecha vencimiento 31-JUL-2025	Valor asegurado \$3.346.906,00	Prima \$25.211
Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 27-DIC-2024	Fecha vencimiento 31-JUL-2025	Valor asegurado \$1.673.453,00	Prima \$12.604



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$37.815	Valor IVA \$7.185	Total a pagar \$45.000	Valor asegurado \$5.020.359,00	Total valor asegurado \$5.020.359,00
--	-----------------------------	----------------------------------	--	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MIL



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y POLIZA

Vigencia movimiento desde 27-DIC-2024	Vigencia movimiento hasta 31-JUL-2025	Número de días 216	Vigencia póliza desde 27-DIC-2024	Vigencia póliza hasta 31-JUL-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2450	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social SANTOS SEGUROS AGENCIA LTDA	Código 20324	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 37.815
--	-----------------	--	------------------------------	--------------------------------	------------------------

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
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE LA ORDEN DE COMPRA NRO. 140337 REFERENTE A: ADQUISICIÓN DE UNIFORMES PARA LABOR Y USOS VARIOS ACUERDO MARCO NRO. CCE-357-AMP-2022 (PERSONAL ASISTENCIAL): SUMINISTRO DE DOTACIÓN Y VESTIDO Y CALZADO PARA FUNCIONARIOS DEL NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL CAT. 8 UNIFORMES VARIOS MUJER.

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.



INFORMACION 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.

Ana Goviria G

Firma autorizada

Odalys Betz

Firma tomador

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO A2.P06.F03	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 27/05/2022
	VERSIÓN 1.0	FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS	FECHA DE ACTUALIZACIÓN PÁGINA: 1 de 1

ACTA DE APROBACION DE POLIZA

El Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del Municipio de Florencia, en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y debidamente autorizada mediante Resolución No 366 del 22 de abril de 2021, expedido por el Alcalde Municipal, procede a impartir la aprobación correspondiente a:

INFORMACION GENERAL DE LA POLIZA

Póliza No.: 4185204	Inicio: 27/12/2024	Prórroga:	Otros:
Aseguradora: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		Fecha Expedicion: 30/12/2024	
Tomador: COMERTEX S.A.S.		C.C. o NIT. No.: 890.204.797-7	
Recibo pago prima garantía No:		Fecha Expedición:	

Vigencias

Riesgos Amparados	Valor Asegurado	Fecha Inicio	Fecha Final
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica
Pago Anticipado	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad de los bienes	\$3,346,906.00	27/12/2024	31/07/2025
Calidad del Servicio	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	\$1,673,453.00	27/12/2024	31/07/2025
Salarios y Prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica
Estabilidad y Calidad de la Obra	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica

Orden de compra No. 140337 del 27/12/2024

Convenio No. _____ del _____

Contratista: COMERTEX S.A.S.

Objeto del contrato: SUMINISTRO DE DOTACION YVESTIDO Y CALZADO PARA FUNCIONARIOS DEL NIVEL CENTRAL DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL.

Plazo de Ejecución Inicial: Del 27/12/2024 al	MODIFICACIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> SI ____ NO <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> No.	DOCUMENTO: MODIFICATORIO No.	PLAZO ADICIONAL:
Valor Inicial: \$ 16.734.529,84	MODIFICACIÓN: SI _____ NO <input type="checkbox"/> X Nros. _____	DOCUMENTO: MODIFICATORIO No.	VALOR ADICIONAL:
Beneficiario	Municipio de Florencia - Nit. 800.095.728-2		

Para constancia se firma por quién en ella interviene en manifestación de conformidad, en la ciudad de Florencia Caquetá, a los 02 días del mes de enero de 2025.

LUIS GABRIEL RINCON SANDOVAL

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó: Diego Ramirez Palacios	Cargo: Profesional Universitario	Firma: 
Revisó: Mauren Viviana Cadena Melo	Cargo: Asesor G.I.T. Contratación	Firma: 