

4. Digite el número del documento de la póliza de Responsabilidad Civil Derivada de Cumplimiento a Certificar

Number must be between 1000000 - 1000000000

5. Diligencie el correo electrónico al cual solicita le sea enviada la certificación de la póliza consultada. *

josee.salamanca@prosperidadsocial.gov.co

6. Diligencie nuevamente su correo electrónico. *

josee.salamanca@prosperidadsocial.gov.co

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms |
The owner of this form has not provided a privacy statement as to how they will use your response data. Do not provide personal or sensitive information.
| [Terms of use](#)

30-11-2021
3:20
Póliza confirmada telefónicamente con Liliana Rivera
de la línea Hogar y empresa de Sura.

Certificación Pólizas de Cumplimiento y Responsabilidad Civil Derivada

Dentro del proceso de validación de su póliza de Cumplimiento y/o Responsabilidad Civil Derivada, es necesario que diligencie la siguiente información, la cual servirá de base para la generación de su certificación. Tenga en cuenta que la información solicitada la podrá encontrar en la carátula de la póliza.

Verifique muy bien el correo suministrado, como los datos aquí diligenciados, ya que sobre esta información se le dará respuesta a su solicitud.

En este espacio únicamente podrá certificar pólizas de Cumplimiento y/o Responsabilidad Civil Derivada.

Si tiene alguna duda respecto a la información aquí contenida, favor remita correo a Constanza Giovana Lopez Hincapié <cglopez@sura.com.co>

1. Digite el número de la póliza de Cumplimiento a Certificar

Ejemplo: Para la póliza 1825462-8 digitar el número 1825462

3216504

2. Digite el número del documento de la póliza de Cumplimiento a Certificar (Ejemplo 13534072)

13922043

3. Digite el número de la póliza de Responsabilidad Civil Derivada de Cumplimiento a Certificar

Ejemplo: Para la póliza 1825462-8 digitar el numero 1825462

Number must be between 100000 ~ 1000000000

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3211650-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL** y su documento 13922043 expedida el día 25 de Noviembre de 2021 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 25 días del mes de Noviembre de 2021.



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 3211650-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL y su documento 13922043 expedida el día 25 de Noviembre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$84,034
Impuestos	\$	\$15,966
Total	\$	\$100,000

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 25 días del mes de Noviembre de 2021.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza	Documento
BOGOTÁ D.C., 25 DE NOVIEMBRE DE 2021	3211650-4	13922043
Intermediario	Código	Oficina
MANCHEGO ALVAREZ SEGUROS Y FIANZAS LTDA	22331	2615
		Referencia de Pago
		01213922043

TOMADOR

NIT 9003536592	Razón Social y/o Nombres y Apellidos JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S		
Dirección CL 13 # 11 -67 LC 102		Ciudad VALLEDUPAR	Teléfono 5803108

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003536592	JM GRUPO EMPRESARIAL S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9000395338	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	23-NOV-2021	21-JUN-2022	966.508,00	42.016,80
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-NOV-2021	21-JUN-2022	966.508,00	42.016,80
VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 23-NOV-2021	Hasta 21-JUN-2022	Días 210	Desde 23-NOV-2021	Hasta 21-JUN-2022
		\$84.034	\$15.966	\$100.000
VALOR A PAGAR EN LETRAS				
CIENT MIL PESOS M/L				
Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado	
POLIZA NUEVA	\$1.933.016	\$7.732	\$1.933.016,00	

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	2615	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPANIA	CATEGORIA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22331	MANCHEGO ALVAREZ SEGUROS Y FIANZAS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	84.034
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

ORDEN DE COMPRA NO. 80503 DE 2021, CUYO OBJETO ES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PARA LOS EQUIPOS
EXTINTORES DISPUESTOS EN LAS SEDES Y VEHÍCULOS A CARGO DE
PROSPERIDAD SOCIAL, AL AMPARO DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS
CCE-197-AMP-2021 DE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

VIGILADO POR SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Departamento Administrativo
para la Prosperidad Social

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CÓDIGO: 1270300292

APROBADO

- CLIENTE -

FECHA: 30 NOV. 2021

SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Jose Salamanca Gutierrez

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CARRERA 11 # 93-46
BOGOTÁ D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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

www.suramericana.com

Página 1