

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 29 DE NOVIEMBRE DE 2016	Póliza 1746021-0	Documento 11869259
Intermediario AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A. CORREDORES DE SEG.	Código 3909	Oficina 4030
		Referencia de Pago 01211869259

**TOMADOR**

NIT 8909006089	Razón Social y/o Nombres y Apellidos ALMACENES EXITO S.A.		
Dirección CR 48 # 32 B SUR 139	Ciudad ENVIGADO	Teléfono	

**AFIANZADO**

NIT 8909006089	Nombres y Apellidos ALMACENES EXITO S.A.
-------------------	---

**BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

NIT 8999990619	Nombres y Apellidos BOGOTA DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
-------------------	---

**COBERTURAS DE LA PÓLIZA**

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29-NOV-2016	29-SEP-2017	10.755.498,00	25.000,00
<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>VIGENCIA DEL MOVIMIENTO</b>		<b>VLR. PRIMA SIN IVA</b>	<b>VLR. IMPUESTOS (IVA)</b>
Desde 9-NOV-2016	Hasta 29-SEP-2017	Días 304	Desde 29-NOV-2016	Hasta 29-SEP-2017
			\$25.000	\$4.000
			<b>TOTAL A PAGAR</b>	
			\$29.000	

ALOR A PAGAR EN LETRAS  
VEINTI NUEVE MIL PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$10.755.498	Prima Anual \$12.907	Total Valor Asegurado \$10.755.498,00
-------------------------------	--	-------------------------	--

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

**102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS**

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑIA LIDER
012	NDX	2816	7295	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

**PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS**

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑIA	CATEGORIA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
4999	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	DIRECTO	50,00	12.500
3909	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A. CORREDOR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	50,00	12.500

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
CODIGO CLAUSULADO	22/06/2015	13 - 18	P	05	F-01-12-081
CODIGO NOTA TÉCNICA	15/10/2013	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-0009

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

CONTRATO N° 160287-0-2016  
OBJETO:  
ADQUISICION DE BONOS NAVIDEÑOS PARA LOS HIJOS DE LOS FUNCIONARIOS DEL CONSEJODE  
BOGOTA DC.

APROBADA  
Fecha 06 DIC 2016

VIGILADO SURAMERICANA SEGUROS DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA ES:  
CRA 64B # 49A - 30  
MEDELLIN

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 4013041896

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

## ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

### DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

En Bogotá D.C. a los 06 días del mes de diciembre del 2016 se procede a verificar los datos del contrato y/o modificación, y la(s) garantía(s) que amparan los riesgos del contrato, con el fin de ser aprobadas.

### DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nombre del contratista		ALMACENES ÉXITO SA		
Identificación:		890.900.608-9	C.C. ( )	NIT (X)
Número del contrato		160287-0-2016		
Fecha del contrato		29/11/2016		
Objeto del contrato		Adquisición de bonos navideños para los hijos de los funcionarios de la Secretaría Distrital de Hacienda.		
Número de la modificación y fecha				
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>				
Plazo contrato principal	Plazo de las Prórrogas	Plazo total	Fecha inicio contrato	Fecha terminación contrato
4 MESES				
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>				
Valor Inicial del contrato	Valor de las adiciones	Valor Total del contrato		
\$63.429.860.00	\$0.00	\$63.429.860.00		

### DATOS GENERALES DE LA(S) GARANTÍA(S)

<b>GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO N° 1746021-0 NEXO N° 11869259</b>								
Nombre del Tomador		ALMACENES ÉXITO SA						
Número de identificación		890.900.608-9	C.C.( )	NIT. (X)				
Garantía de Cumplimiento para Entidades Estatales		SI						
Garantía debidamente firmada		SI						
Fecha de expedición		29/11/2016						
Aseguradora		SURAMERICANA						
<b>AMPAROS VERIFICADOS</b>								
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcentaje exigido	Valor a exigir	Hay cobertura	
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta			SI	NO
Cumplimiento	4 MESES	6 MESES	29/11/2016	29/09/2017	30%	\$10.755.498	X	
Calidad del servicio								X
Provisión de repuestos								X
Correcto funcionamiento de los bienes entregados								X
Pago de salario, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales								X
<b>Observaciones: SE DEBE ACTUALIZAR LA GARANTIA CON LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO</b>								



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE HACIENDA

ACTA DE REVISIÓN DE LAS GARANTIAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

DIRECCION JURIDICA- SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS CONTRACTUALES

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N° ANEXO N°										
Nombre del Tomador:										
Número de identificación:				C.C. ( )		NIT (X)				
Póliza debidamente firmada:		SI								
Fecha de expedición:										
Aseguradora:										
AMPAROS VERIFICADOS										
Amparo	Vigencia exigida		Vigencia del Amparo		Porcentaje exigido	Valor a exigir	Amparo solicitado		Hay cobertura	
	Plazo ejecución	Tiempo adicional	Desde	Hasta			SI	NO	SI	NO
Predios labores y operaciones-PLO										
Daño emergente										
Lucro cesante										
Cobertura expresa de Perjuicios extrapatrimoniales										
Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de Contratistas y subcontratistas										
Cobertura expresa de Amparo Patronal										
Cobertura expresa de Vehículos propios y no propios										
Amparo de responsabilidad civil cruzada										
Restaurante casinos campos deportivos cafeterías										
Suministro de bebidas y alimentos										
Protección a los bienes										
Gastos Médicos										
Revocación de la póliza a 60 días con previo aviso a la entidad										
Ampliación de aviso de siniestro a 30 días										
Restablecimiento automático del valor asegurador por correncia y/o pago de siniestro										
No revocación de la póliza por no pago de la prima										
<b>Observaciones:</b>										
<b>GARANTIAS REVISADAS POR:</b>										
Nombre: Oscar Suarez Cabrera										
Firma:										
Fecha: 06 DIC 2016										

Nota: Hacen parte de la presente Acta la(s) póliza(s) aquí relacionada(s).