

	ACTA APROBACIÓN GARANTÍAS	Código: F-GJ-1140-238,37-001
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: MARZO-17-2017
		Página: 1de 1

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro: 212 DE 22/11/2024 APROBACION DE POLIZA PRINCIPAL

CONTRATISTA(S) : JESUS ALBERTO REY OLARTE

OBJETO: SERVICIOS EXEQUIALES (INCLUIDA INHUMACIÓN Y EXHUMACIÓN DE CADÁVERES) PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

VALOR DEL CONTRATO:	86.394.718,83			
PLAZO:	CINCO (05) MESES			
GARANTIA No:	16249085			
ASEGURADORA	SURAMERICANA			
GARANTIA No:	14060242			
ASEGURADORA	SURAMERICANA			
AMPARO		VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
CALIDAD DEL BIEN Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS		8.639.472,00	22/11/2024	22/10/2025
CALIDAD DE SERVICIO		8.639.472,00	22/11/2024	22/10/2025
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO		8.639.472,00	22/11/2024	22/10/2024
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO		4.319.736,00	22/11/2024	22/04/2028
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS		260.000.000,00	22/11/2024	22/04/2025

El suscrito Secretario (a) de Salud y Ambiente aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga, 25 NOV 2024



Nombre: CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretario (a) de Salud y Ambiente.

Observaciones:

Proyectó: LISETH TATIANA DIAZ G ABG-CPS-SSYA 

Revisó: Paula Andrea Quitian M ABG-CPS-SSYA 

Aprobó: JERSSON LUIS GRANADOS CUAO Cargo Subsecretario (a) de Salud Supervisor 

Handwritten signature or mark.



Número Póliza: 9003183

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, JESUS

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	Tipo de identificación	Número de identificación
JESUS ALBERTO REY OLARTE	CEDULA	91237413
Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 31 # 24 10 ANTONIA SANTOS	BUCARAMANGA	6076457153

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
JESUS ALBERTO REY OLARTE	CEDULA	91237413	CL 31 # 24 10 ANTONIA SANTOS	BUCARAMANGA	3153732728

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	NIT	8902012220

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16249085	POLIZA NUEVA	2450	BUCARAMANGA	2024-11-23
Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	01216249085	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	22-NOV-2024	22-OCT-2025	\$8.639.472,00	\$31.623
CALIDAD DEL SERVICIO	22-NOV-2024	22-OCT-2025	\$8.639.472,00	\$31.823
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-NOV-2024	22-OCT-2025	\$8.639.472,00	\$31.623
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22-NOV-2024	22-ABR-2028	\$4.319.736,00	\$44.274

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
\$139.143	\$26.437	\$165.580	\$30.238.152,00	\$30.238.152,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde

22-NOV-2024

Vigencia movimiento hasta

22-ABR-2028

Numero de días

1247

Vigencia póliza desde

22-NOV-2024

Vigencia póliza hasta

22-ABR-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2450	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social

Código

Compañía

Categoría

% participación

Prima

LUIS OMAR SAUZA CACERES

13582

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

NATURAL

100%

130 143

COASEGURO

Tipo coaseguro

Numero póliza líder

Documento compañía líder

DIRECTO

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-08-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 212 CUYO OBJETO ES SERVICIOS EXEQUIALES (INCLUIDA INHUMACIÓN Y EXHUMACIÓN DE CADÁVERES) PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

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.

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

Comprobante de pago
SEGUROS GENERALES SURA SA
890.903.407-9



Referencia de pago550155646184

Información del cliente	
Nombre	Identificación
JESUS ALBERTO REY OLARTE	91237413

Estado de			
Descripción	Recaudo	Estado	Pagado
Fecha de pago	2024-11-24	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	

Resumen del pago			
#Recibo	#Póliza/Producto	Descripción	Valor
550155646184	012009003183	SEGURO DE CUMPLIMIENTO	\$ 165,580
		TOTAL	\$ 165,580



Número Póliza: 013000989637

Hola, JESUS

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	Tipo de identificación	Número de identificación
JESUS ALBERTO REY OLARTE	CEDULA	91237413
Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 31 # 24 10 ANTONIA SANTOS	BUCARAMANGA	6076457153

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
JESUS ALBERTO REY OLARTE	CEDULA	91237413

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14060232	POLIZA NUEVA	2450 - BUCARAMANGA	2024-11-23	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Índice variable
ANUAL	1	01314060232	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CL 31 # 24 10	BUCARAMANGA	SANTANDER	SECTOR SERVICIOS
Actividad	Código actividad	Descripción riesgo	Riesgo número
CEMENTERIOS, FUNERARIAS, SALAS DE VELACION Y SIMILARES	149		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$260.000.000,00	\$260.000.000	0%	\$322.685	\$61.310	\$383.995

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Coertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$260.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR		
Valor asegurado	Valor prima sin IVA	Valor IVA
\$260.000.000	\$322.685	\$61.310
		Valor índice variable
		0%
		Total a pagar
		\$383.995
		Total valor asegurado
		\$260.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS: TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA				
Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
22-NOV-2024	22-ABR-2025	151	22-NOV-2024	22-ABR-2025
Ramo	Producto	Oficina	Usuario	
013	AG5	2450	CUM001	

INTERMEDIARIO				
Nombres y apellidos o razón social		Código	Compañía	Categoría
LUIS OMAR SAUZA CACERES		13582	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL
				% participación
				100%
				Prima
				322.685

COASEGURO		
Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012009003183 NO. DE CONTRATO . LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260.000.000 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 SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 212 CUYO OBJETO ES SERVICIOS EXEQUIALES (INCLUIDA INHUMACION Y EXHUMACION DE CADAVERES) PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUENAHAMANGA.

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 2506/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL	
DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLÍMITES 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.	
TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN. 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.	

Andrés Gaviria G

Firma autorizada

[Signature]

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.

Comprobante de pago
SEGUROS GENERALES SURA SA
890.903.407-9



Referencia de pago550155646183

Información del cliente	
Nombre	Identificación
JESUS ALBERTO REY OLARTE	91237413

Estado de			
Descripción	Recaudo	Estado	Pagado
Fecha de pago	2024-11-24	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	

Resumen del pago			
#Recibo	#Póliza/Producto	Descripción	Valor
550155646183	013000989637	SEGURO DE RESPONSABILIDAD	\$ 383,995
		TOTAL	\$ 383,995



Número Póliza: 013000989637

Hola, JESUS

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 JESUS ALBERTO REY OLARTE		Tipo de identificación CEDULA		Número de identificación 91237413		
Dirección CL 31 # 24 10 ANTONIA SANTOS		Ciudad BUCARAMANGA		Teléfono 6076457153		
INFORMACIÓN DEL ASEGURADO						
Nombre y apellidos o razón social JESUS ALBERTO REY OLARTE		Tipo de identificación CEDULA		Número de identificación 91237413		
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 14060845	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 2450 - BUCARAMANGA	Fecha expedición 2024-11-25	Moneda PESO COLOMBIANO		
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314060845	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%		
INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO						
Dirección CL 31 # 24 10		Ciudad BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER	Descripción sector SECTOR SERVICIOS		
Actividad CEMENTERIOS, FUNERARIAS, SALAS DE VELACION Y SIMILARES		Código actividad 149	Descripción riesgo	Riesgo número 1		
COBERTURAS						
Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$260.000.000,00	Valor movimiento \$260.000.000	Índice variable 0%	Prima \$0	Valor IVA \$0	Valor total a pagar \$0
DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA						
Coertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$260.000.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV				



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
\$0	\$0	\$0
Valor asegurado	Valor índice variable	Total valor asegurado
\$260.000.000	0%	\$260.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
25-NOV-2024	22-ABR-2025	148	22-NOV-2024	22-ABR-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2450	CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LUIS OMAR SAUZA CACERES	13582	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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 póliza	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012009003183 NO. DE CONTRATO
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260.000.000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DANO EMERGENTE COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 212 CUYO OBJETO ES SERVICIOS EXEQUIALES (INCLUIDA INHUMACION Y EXHUMACION DE CADAVERES) PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD Y AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
COMO ASEGURADO Y BENEFICIARIO ALCALDIA DE BUCARAMANGA NIT 8902012220

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 990.903.407-9 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



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.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.



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.

