



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HABITAT
Caja de la Vivienda Popular

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: 208-ABS-Ft-54

Versión: 2

Pág: 1 de 1

Vigente desde: 22/04/2022

Número de Orden de Compra: 133612

Marque con una X

Clase de Garantía:

1. Contrato de Seguro contenido en una póliza X
2. Patrimonio Autónomo
3. Garantía bancaria

TOMADOR / GARANTIZADO	Nombre: UNION TEMPORAL NUBE PUBLICA IT Nit. 901.543.191-7
BENEFICIARIO / ASEGURADO	CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR- Nit.899.999.074-4
ENTIDAD ASEGURADORA - COMPAÑÍA DE SEGUROS	SURAMERICANA
NÚMERO DE POLIZA O SEGURO	4030671-5
NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)	N/A
FECHA DE EXPEDICIÓN	26/09/2024

AMPAROS			
AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-SEP-2024	23-MAR-2026	\$ 37.262.807
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-SEP-2024	23-SEP-2028	\$ 18.631.404

OBSERVACIONES
N/A

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la Garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato.

Por tanto, se deja constancia de la aprobación de la garantía el 27/09/2024.

Aprobó:

Nombre: JUAN SEBASTIAN REYES LÓPEZ
Cargo: DIRECTOR JURÍDICO

Elaboró: JESSICA VIVIAN JIMENEZ BERNAL – CONTRATISTAS DIRECCIÓN JURÍDIA
Revisó: KATERYNNE MORALES ROA – CONTRATISTA DIRECCIÓN JURÍDIA

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



suramericana



Ciudad y Fecha de Expedición CALI, 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024	Póliza 4030671-5	Documento 16006250
Intermediario LOAIZA SEGUROS LTDA	Código 7321	Oficina 2393
		Referencia de Pago 01216006250

TOMADOR

NIT 9015431917	Razón Social y/o Nombres y Apellidos UNION TEMPORAL NUBE PUBLICA IT	
Dirección TV 60 114 A 55	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3114620973

GARANTIZADO

NIT 9015431917	Nombres y Apellidos UNION TEMPORAL NUBE PUBLICA IT
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8999990744	Nombres y Apellidos CAJA DE VIVIENDA POPULAR
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-SEP-2024	23-MAR-2026	37.262.807,00	112.095,00
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-SEP-2024	23-SEP-2028	18.631.404,00	149.460,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR	
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
20-SEP-2024	23-SEP-2028	1464	20-SEP-2024	23-SEP-2028	\$261.555	\$49.695	\$311.250

VALOR A PAGAR EN LETRAS

TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$55.894.211	Prima Anual \$111.789	Total Valor Asegurado \$55.894.211,00
-------------------------------	--	--------------------------	--

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

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2393	75553	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
7321	LOAIZA SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	261.555

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

NRO. DE CONTRATO 133612.

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO REFERENTE A PRESTAR EL SERVICIO DE INFRAESTRUCTURA (IAAS Y PAAS) ORACLE, SEGÚN NECESIDAD TECNOLÓGICA DE LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 4030671-5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **UNION TEMPORAL NUBE PUBLICA IT** y Asegurado y/o Beneficiario es **CAJA DE VIVIENDA POPULAR** y su documento 16006250 expedida el día 26 de Septiembre de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$261,555
Impuestos	\$	\$49,695
Total	\$	\$311,250

Para constancia se firma en CALI a los 26 días del mes de Septiembre de 2024.



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 4030671-5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **UNION TEMPORAL NUBE PUBLICA IT** y Asegurado y/o Beneficiario es: **CAJA DE VIVIENDA POPULAR** y su documento 16006250 expedida el día 26 de Septiembre de 2024 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 CALI a los 26 días del mes de Septiembre de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A



Factura Electrónica de venta 10121636524
Póliza 012004030671
N° Recibo de Cobro 16006250
N° Documento SAP 5433976975



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombres UNION TEMPORAL NUBE PUBLICA IT	NIT 9015431917	Teléfono
Dirección TV 60 # 114 A 55	Ciudad BOGOTÁ D.C.	Correo Electrónico CAROLINA.QUIROGA@ITERIA.COM.CO;SANDRA.RINCONL@TELEFONICA.CO

DATOS DE LA FACTURA

Fecha factura 2024-09-26 22:01:19	Fecha vencimiento 2024-10-26	Fecha validación DIAN 2024-09-26T22:16:05.820-05:00	Forma de pago Crédito	Medio de pago Instrumento no definido
--------------------------------------	---------------------------------	--	--------------------------	--

DETALLE DE LA FACTURA

#	Ramo	Descripción	Cantidad	Unitario	% Descuento	Valor descuento	%IVA	Total
1	012	Venta póliza de seguro CUMPLIMIENTO	1 IP	\$ 261,555		\$ 0	% 19.00	\$ 261,555

Total línea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

= X	Subtotal	\$ 261,555
	Descuento	\$ 0
	IVA	\$ 49,695
	Total a pagar cliente COP	\$ 311,250

Factura Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764066976888 con vigencia del 2024-03-08 al 2025-09-08
Numeración habilitada del 1550001 al 1770000 y prefijo 1012.

Gran Contribuyente . Autoretenedor Resolución 0009961 de 27 . 09 . 2010 . Responsable de IVA , Agente retenedor IVA , LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE (DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART 17. NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA EN MEDELLÍN GRANDES CONTRIBUYENTES-AUTORRETENEDORES. AUTORRETENEDORES DE ICA EN PEREIRA Y OTROS MUNICIPIOS . Para efectos de cualquier notificación, la dirección de la compañía es CR 63 49 A 31 piso 1 edificio Camacol Medellin.

CUFE:da7249f79a1c9dc05ec2f87115d65781f7e89b3bca0e13c4d5492d5bc199d5499a90e0fdbba068b5162f383b8ed47fdbc.

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890321151-0.

Representación Gráfica de Factura Electrónica de Venta.

Tipo de operación: 10 ESTÁNDAR



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado
\$311.250,00

Banco
BANCOLOMBIA

Autorización / CUS
940027499

Fecha de transacción
**2024-09-27
09:52:19**

Recibo
1639974644

Dirección IP
181.62.53.105

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a
contabilidad@iteria.com.co

Total pagado

S160898523-T103

\$311.250,00 COP

Pago Seguros Generales



Detalle del pago



Referencia

550154291406

Fecha de solicitud

2024-09-27 09:52:01



El proceso ha finalizado hace 1 minuto



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por **placetopay**
by evertec



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza  *

4030671 

Tipo de Documento *

NIT 

Número de Documento  *

9015431917 



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4030671

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9015431917

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8999990744

Ver Anexos (1)