



Número Póliza: 4241127

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, VALENTINA

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 VALENTINA ORTEGA MORALES	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1037672041
Dirección CR 29 C # 40 ESUR 27 APTO 201	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 3312805

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social VALENTINA ORTEGA MORALES	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1037672041	Dirección CR 29 C # 40 ESUR 27 APTO 201	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 3312805
---	----------------------------------	--	--	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS - ESU	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909847618
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16484471	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2425	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-03-28
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216484471	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 28-MAR-2025	Fecha vencimiento 19-OCT-2025	Valor asegurado \$800.000,00	Prima \$84.034
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$800.000,00	Total valor asegurado \$800.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 28-MAR-2025	Vigencia movimiento hasta 19-OCT-2025	Número de días 205	Vigencia póliza desde 28-MAR-2025	Vigencia póliza hasta 19-OCT-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2425	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
CLAUDIA LORENA MORA GIRALDO	41970	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	84.034

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES PARA APOYAR EL ANÁLISIS DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y FÍSICA DEL COMPLEJO DE SEGURIDAD DISTRITAL C5 Y SU PROYECCIÓN, EN EL MARCO DEL COMPONENTE 1 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4600102926 DE 2024 DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN, ORIENTADO A LA ACTUALIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y FÍSICA DEL COMPLEJO DE SEGURIDAD, MEDIANTE LA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO, DISEÑO Y RECOMENDACIÓN DE MEJORAS EN LOS SISTEMAS TECNOLÓGICOS Y FÍSICOS EXISTENTES, GARANTIZANDO SU FUNCIONALIDAD, OPTIMIZACIÓN E INTEGRACIÓN TECNOLÓGICA.

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.

Ana Gaviria G

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.