



Número Póliza: 4239725

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, BYTHEWAVE SAS

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 BYTHEWAVE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9006654112
Dirección CL 49 SUR # 45 A 300 OFIC 2009 CENTRO EMPRESARIAL S48 TOW	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 6047282

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social BYTHEWAVE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9006654112	Dirección CL 49 SUR # 45 A 300 OFIC 2009 CENTRO EMPRESARIAL S48 TOW	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 6047282
--	-------------------------------	--	--	--------------------	---------------------

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 16481563	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2597	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-03-27
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216481563	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	27-MAR-2025	01-JUL-2026	\$3.222.973,00	\$19.834
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27-MAR-2025	01-JUL-2026	\$3.222.973,00	\$19.834
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27-MAR-2025	31-DIC-2028	\$3.222.973,00	\$44.366



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$9.668.919,00	Total valor asegurado \$9.668.919,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
27-MAR-2025

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2028

Número de días
1375

Vigencia póliza desde
27-MAR-2025

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2597

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
MARIA RAQUEL MEJIA GARCIA

Código
49740

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
NATURAL

% participación
100%

Prima
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 :

NRO. DE CONTRATO 202500045.

OBJETO

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON LA ESU A «PRESTAR EL SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE LA PLATAFORMA DE INTEGRACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE LOS PROCESOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, NÓMINA ELECTRÓNICA, DOCUMENTOS SOPORTE, Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA OPERACIÓN DE ÉSTOS.»; DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE CONTRATACIÓN Y LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA Y ACEPTADA POR LA ESU, DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO.

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

José Iván González Vda

Firma tomador

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.