



Número Póliza: 4244644

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ANGIE

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 ANGIE BUSTAMANTE DAVILA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1000922616
Dirección CALLE 143 SUR #50 -176	Ciudad CALDAS	Teléfono 3037621

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ANGIE BUSTAMANTE DAVILA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1000922616	Dirección	Ciudad	Teléfono 3136555135
--	----------------------------------	--	-----------	--------	------------------------

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 16743494	Operación MODIFICACION	Oficina 4036	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-08-29
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216743494	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 27-JUN-2025	Fecha vencimiento 31-MAR-2026	Valor asegurado \$6.497.294,20	Prima \$21.008
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$1.052.634,20	Total valor asegurado \$6.497.294,20
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: VEINTI CINCO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 29-AGO-2025	Vigencia movimiento hasta 31-MAR-2026	Número de días 214	Vigencia póliza desde 02-ABR-2025	Vigencia póliza hasta 31-MAR-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 4036	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LUIS CARLOS BETANCUR Y CIA LTD	3098	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	21.008

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 proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 202500053.
OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA ESU EN LA CONSTRUCCIÓN DE TABLEROS DE CONTROL EN LA HERRAMIENTA POWER BI.

CLÁUSULA ADICIONAL NO. 1 AL CONTRATO NO. 202500053
SEGUN COMUNICADO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA YA QUE EL PLAZO DEL CONTRATO SE AMPLIÓ HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025, ADEMA EL VALOR DEL CONTRATO SE AUMENTO PARA UN VALOR TOTAL DE \$27.223.300
COMUNICADO DEL 27 DE JUNIO DE 2025

CLÁUSULA ADICIONAL NO. 2 AL CONTRATO NO. 202500053
SE AUMENTA VALOR DEL CONTRATO POR \$5.263.171 PARA UN TOTAL DE \$ 32.486.471
SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.
COMUNICADO DEL 27 DE AGOSTO DE 2025

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



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.