



Número Póliza: 4434613

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, JUAN

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 JUAN JOSE MARTINEZ JIMENEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 71782518
Dirección CR 76 # 74 - 46 INTE 302 EDIF ZAFIR B LAURELE	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4363051

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social JUAN JOSE MARTINEZ JIMENEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 71782518	Dirección CR 76 # 74 46 EDIF ZAFIR B LAURELE INTE 302	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4363051
---	----------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------	---------------------

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 17134757	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2655	Ciudad expedición RIONEGRO	Fecha de expedición 2026-01-19
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217134757	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 16-ENE-2026	Fecha vencimiento 30-DIC-2026	Valor asegurado \$11.909.499,00	Prima \$84.034
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$11.909.499,00	Total valor asegurado \$11.909.499,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

16-ENE-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
30-DIC-2026

Número de días
348

Vigencia póliza desde
16-ENE-2026

Vigencia póliza hasta
30-DIC-2026

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2655

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
DAVID FERNANDO BUSTAMANTE CADAVID

Código
234926

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

% 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
CLAUSULA O	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 202600264.
OBJETO: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON LA ESU A «PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERÍA DE PRODUCTIVIDAD Y CALIDAD O AFINES PARA QUE APOYE EL LIDERAZGO DE LA ESTRUCTURACIÓN DE PROCESOS Y PROYECTOS DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL DE SOLUCIONES URBANAS INTELIGENTES REQUERIDOS POR LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE LA ENTIDAD PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COLABORACIÓN NO. 4600106166 DE 2025 CELEBRADO CON LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE MEDELLÍN, DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE CONTRATACIÓN Y LA PROPUESTA PRESENTADA P

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.