



Número Póliza: 4440099

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ANDREA

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 ANDREA MESA CARVAJAL	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1128421443
Dirección CALLE 40 A SUR 24 B 105	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 2608669

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ANDREA MESA CARVAJAL	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1128421443	Dirección CALLE 40 A SUR 24 B 105	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 2608669
---	----------------------------------	--	--------------------------------------	--------------------	---------------------

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 17150568	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2597	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-01-26
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121715056 8	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 26-ENE-2026	Fecha vencimiento 01-JUL-2027	Valor asegurado \$18.818.267,00	Prima \$84.034
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$18.818.267,00	Total valor asegurado \$18.818.267,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

26-ENE-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
01-JUL-2027

Número de días
521

Vigencia póliza desde
26-ENE-2026

Vigencia póliza hasta
01-JUL-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2597

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
TR3S FACTORIAL AGENCIA DE SEGUROS LTDA

Código
185946

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% 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	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO CONTRATO NO 202600312.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ESU, RELACIONADAS CON LA GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y TRÁMITE DE ACTUACIONES VINCULADAS A LA LIQUIDACIÓN DE ÓRDENES DE SERVICIO, CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS, Y DEMÁS FUNCIONES AFINES QUE SEAN REQUERIDAS POR LA ENTIDAD.

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.