



Número Póliza: 4174344

## 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 GUILLERMO VILLA DELGADO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 71610914
Dirección CL 15 # 79 - 240	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3411050

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social JUAN GUILLERMO VILLA DELGADO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 71610914	Dirección CL 15 # 79 - 240	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3411050
---	----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------	---------------------

### 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 16506997	Operación MODIFICACION	Oficina 2425	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-04-08
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216506997	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

### COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 11-DIC-2024	Fecha vencimiento 18-OCT-2025	Valor asegurado \$3.990.000,00	Prima \$21.008
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$390.000,00	Total valor asegurado \$3.990.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------------	---

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



### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 08-ABR-2025	Vigencia movimiento hasta 18-OCT-2025	Número de días 193	Vigencia póliza desde 11-DIC-2024	Vigencia póliza hasta 18-OCT-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

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



#### INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social CLAUDIA LORENA MORA GIRALDO	Código 41970	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 21.008
---	-----------------	---	----------------------	-------------------------	-----------------

#### COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

#### CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre CLAUSULADO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 05	Identificación interna de la proforma F-01-12-084	Canal de comercialización D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

#### TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 202400223.

OBJETO:  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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 NO. 1 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 4600102926 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN - SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y LA EMPRESA PARA LA SEGURIDAD Y SOLUCIONES URBANAS - ESU.

SE MODIFICA LA POLIZA SEGUN LA CLAUSULA ADICIONAL NO.1

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.

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.