

Número Póliza: 3927933

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, RUBEN

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 RUBEN DARIO CALLEJAS LONDOÑO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 98706362
Dirección DG 43 #34 E-20 INT 1914	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 5582443

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social RUBEN DARIO CALLEJAS LONDOÑO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 98706362	Dirección DG 43 # 34 E 20 INTE 1914	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3003714703
---	----------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------	------------------------

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 16310710	Operación MODIFICACION	Oficina 2425	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2024-12-19
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216310710	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 23-MAY-2024	Fecha vencimiento 01-AGO-2025	Valor asegurado \$9.372.746,60	Prima \$21.008
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$869.246,60	Total valor asegurado \$9.372.746,60
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------------	---

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 19-DIC-2024	Vigencia movimiento hasta 01-AGO-2025	Número de días 225	Vigencia póliza desde 23-MAY-2024	Vigencia póliza hasta 01-AGO-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2425	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



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	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 202400073.

OBJETO:
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN TECNOLOGO COMO APOYO A AL GESTION DE AL OFICINA ESTRATEGICA EN EL AREA TI.DE AL ESU.

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE MODIFICA LA POLIZA ACORDE CON 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 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.