



Número Póliza: 4446415

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CATALINA

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 CATALINA MARIN MARIN	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 43109679
Dirección CALLE 32D 78 - 28	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 2209352

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CATALINA MARIN MARIN	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 43109679	Dirección CL 32 D # 78 28	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 2209352
---	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------

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 17326871	Operación MODIFICACION	Oficina 2425	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-06-30
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217326871	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 30-ENE-2026	Fecha vencimiento 01-JUL-2027	Valor asegurado \$20.215.611,00	Prima \$74.298
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$74.298	Valor IVA \$14.117	Total a pagar \$88.415	Valor asegurado \$9.222.227,00	Total valor asegurado \$20.215.611,00
---------------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 30-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 01-JUL-2027	Número de días 366	Vigencia póliza desde 30-ENE-2026	Vigencia póliza hasta 01-JUL-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

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 74.298
---	-----------------	---	----------------------	-------------------------	-----------------

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 202600305.

OBJETO:

LA CONTRATISTA SE OBLIGA CON LA ESU A «PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CON PERFIL TÉCNICO Y CONOCIMIENTO EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS, QUE BRINDE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA DE INNOVACIÓN»; DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE CONTRATACIÓN Y LA PROPUESTA PRESENTADA POR LA CONTRATISTA Y ACEPTADA POR LA ESU, DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO.

SE MODIFICA POLIZA SEGUN CLAUSULA ADICIONAL NO. 1 (AUMENTO DE VALOR ASEGURADO Y PRORROGA)

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



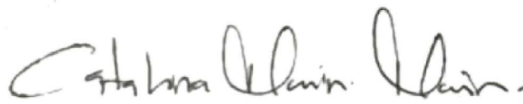
INFORMACIÓN ADICIONAL

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.