SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 29 DE ENERO DE 2024	3834869-3		15535644
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
RICARDO GARCIA MARIN	22897	2614	01215535644

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9013305961	NOVVAI SYSTEMS SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 46 93-70		BOGOTA D.C.	5802084

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9013305961	NOVVAI SYSTEMS SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001972684	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	31-DIC-2024	30-JUN-2025	40.000.000,00	79.342,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-ENE-2024	30-JUN-2025	60.000.000,00	344.548,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-ENE-2024	31-DIC-2027	20.000.000,00	236.384,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
23-ENE-2024	31-DIC-2027	1438	23-ENE-2024	31-DIC-2027	$660.274	$125.452	$785.726

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$120.000.000	$460.000	$120.000.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2614	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22897	RICARDO GARCIA MARIN	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	660.274

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 – 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios Profesionales
NRO. DE CONTRATO 00-005-2024.
OBJETO
APLICACION DE LA PRUEBA OCULOMOTOR DECEPTION TEST (ODT) CON LA ENTREGA DE SUS RESPECTIVOS ESTUDIOS Y ANALISIS DE RESULTADOS, PARA LA SELECCION DE ASPIRANTES A OCUPAR CARGOS DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION, DE CARRERA O PARA LA DESIGNACION DE JEFATURAS, CUANDO LA ENTIDAD LO REQUIERA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3834869–3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **NOVVAI SYSTEMS SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES** y su documento 15535644 expedida el día 29 de Enero de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$660,274
Impuestos	$	$125,452
Total	$	$785,726

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 29 días del mes de Enero de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3834869–3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **NOVVAI SYSTEMS SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES** y su documento 15535644 expedida el día 29 de Enero de 2024 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 29 días del mes de Enero de 2024.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

COMPROBANTE DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

Referencia de pago 550147747011

Información del cliente

Nombre	Identificación
NOVVAI SYSTEMS SAS	9013305961

Estado de transferencia

Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2024-01-29 15:52:09	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
15535644	012003834869	$785,726
	Total	$785,726

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Calí y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.