



Número Póliza: 4097504

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, PERCEPTIO S.A.S.

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<br>PERCEPTIO S.A.S. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8110227652 |
| Dirección<br>CR 43 B 11 71                            | Ciudad<br>MEDELLIN            | Teléfono<br>3136598953                 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                       |                               |                                        |                                   |                    |                        |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>PERCEPTIO S.A.S. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8110227652 | Dirección<br>CR 48 # 26 85 PISO 9 | Ciudad<br>MEDELLIN | Teléfono<br>3006536595 |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                                                                         |                               |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA COLOMBIA COMPRA EFICIENTE | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9005148132 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>16236748 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina<br>4038                   | Ciudad expedición<br>RIONEGRO                                                      | Fecha de expedición<br>2024-11-21 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01216236748 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

|                                     |                              |                                  |                                     |                       |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| Nombre<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Fecha inicial<br>18-NOV-2024 | Fecha vencimiento<br>18-DIC-2028 | Valor asegurado<br>\$910.000.000,00 | Prima<br>\$11.151.863 |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|



### VALORES A PAGAR

|                                     |                          |                               |                                     |                                           |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$11.151.863 | Valor IVA<br>\$2.118.854 | Total a pagar<br>\$13.270.717 | Valor asegurado<br>\$910.000.000,00 | Total valor asegurado<br>\$910.000.000,00 |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRECE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/L



### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                                          |                                          |                        |                                      |                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde<br>18-NOV-2024 | Vigencia movimiento hasta<br>18-DIC-2028 | Número de días<br>1491 | Vigencia póliza desde<br>18-NOV-2024 | Vigencia póliza hasta<br>18-DIC-2028 |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|



#### INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía                            | Categoría      | % participación | Prima      |
|------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------|-----------------|------------|
| JHON JAIRO POSADA MERINO           | 8631   | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | INDEPENDIENTES | 100%            | 11.151.863 |

#### COASEGURO

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

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

#### TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

OBJETO DEL IAD/SDA:

(I) SELECCIONAR LOS PROVEEDORES DE SOFTWARE (II) DEFINIR LAS CONDICIONES DE CONTRATACIÓN DE SOFTWARE POR PARTE DE LAS ENTIDADES ESTATALES QUE CONTRATEN BAJO

EL AMPARO DEL MECANISMO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA.

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.