Número Póliza: 3793824

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CARLOS

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	Tipo de identificación	Número de identificación
CARLOS ARTURO GRANADILLO ROSADO	CEDULA	17954222
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 13 22 50	FONSECA	3107132552

INFORMACION DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CARLOS ARTURO GRANADILLO ROSADO	CEDULA	17954222	CL 13 # 22 50	FONSECA	3107132552

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DEFENSORIA DEL PUEBLO	NIT	8001860511

INFORMACION BASICA DE LA POLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
10310095	MODIFICACION	035	BARRANQUILLA	2024-12-19
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216310095	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-NOV-2023	31-MAY-2027	$17.681.200,00	$33.519
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-NOV-2023	30-SEP-2025	$8.840.600,00	$9.216

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$42.735	$8.120	$50.855	$7.516.500,00	$26.521.800,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y POLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
19-DIC-2024	31-MAY-2027	893	30-NOV-2023	31-MAY-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	035	CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIMITADA	10909	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	42.735

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	0001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO CD-DP-4732-2023.
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL Y LAS DEMÁS QUE DISPONGA LA LEY EN FAVOR DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; ASÍ COMO LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

---

03 JULIO 2024
SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA ADICCIÓN AL CONTRATO POR LA SUMA DE $1.536.000 QUEDANDO COMO NUEVO VALOR DE CONTRATO LA SUMA $63.351.000

18/12/2024
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL OTROSI FIRMADO EL 29 DE NOVIEMBRE 2024 SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO ADICIONANDO LA SUMA DE $25.055.000, QUEDANDO COMO NUEVO VALOR DEL CONTRATO $88.406.000. Y ADICIONAL SE PRORROGA EL PLAZO HASTA EL 31 DE MAYO 2025.

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). Autoretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.



INFORMACION 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