Número Póliza: 3971619

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DATA FILE S.A

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
DATA FILE S.A	NIT	8300228183
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 17 # 69 46 APTO 52	BOGOTA D.C.	4006000

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
DATA FILE S.A	NIT	8300228183	CL 17 # 69 46 APTO 52	BOGOTA D.C.	4006000

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO - ANDJE	NIT	9005077411

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16439668	MODIFICACION	2613	BOGOTA D.C.	2025-03-04
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216439668	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	18-JUL-2024	15-SEP-2025	$282.240.000,00	$201.821
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18-JUL-2024	15-SEP-2025	$282.240.000,00	$201.821
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18-JUL-2024	15-MAR-2028	$70.560.000,00	$49.875

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$453.517	$86.168	$539.685	$0,00	$635.040.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
04-MAR-2025	15-MAR-2028	1107	18-JUL-2024	15-MAR-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2613	1000388

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
PROGRAMADORA IDEAL DE SEGUROS	1121	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	453.517

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 :

NRO. DE CONTRATO 112-2024.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 112 - 2024 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA ELABORACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE INVENTARIOS DOCUMENTALES Y HOJAS DE CONTROL QUE REQUIERA LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO.

**

DE ACUERDO CON CONTRATO DE TRANSACCION DE FECHA 28 DE FEBRERO DE 2025 SE AJUSTA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL PROXIMO 15 DE MARZO DE 2025.

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado
APROBACIÓN DE PÓLIZA
Coordinador Grupo de Gestión Contractual
Fecha: 21/3/2025

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). Autorretenedores Resolución 00996 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.

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza * 3971619

Tipo de Documento * NIT

Número de Documento * 8300228183

No soy un robot reCAPTCHA Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza: 3971619

Ramo: CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento

8300228183

9005077411

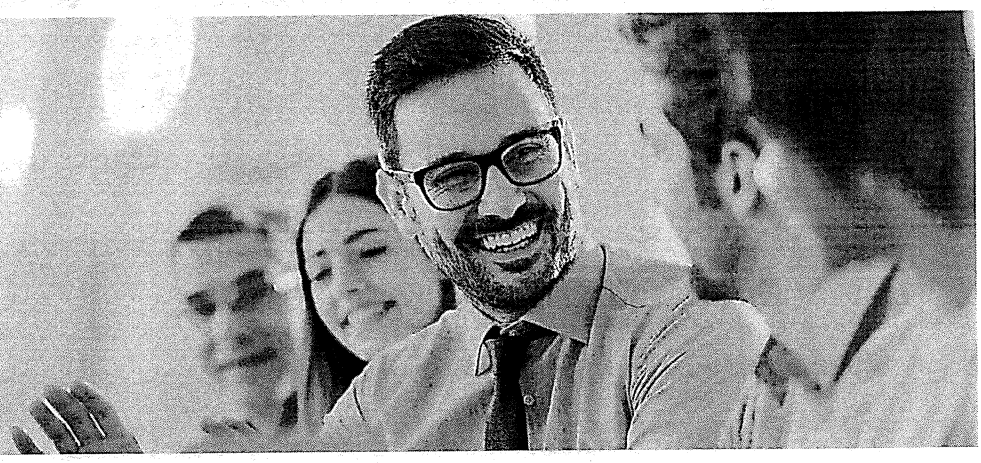
Ver Anexos (3)

Número Póliza: 013000971565

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, DATA FILE S.A

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información, coberturas y beneficios particulares del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DATA FILE S.A	NIT	8300228183
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 17 # 69 46 APTO 52	BOGOTA D.C.	4006000

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DATA FILE S.A Y UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO ¿ ANDJE NIT: 900507	NIT	8300228183

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado
APROBACIÓN DE PÓLIZA
Coordinador (a) Grupo de Gestión Contractual
Fecha: 3/3/2025

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
013000971565	MODIFICACION	2613 - BOGOTA D.C.	2025-03-06	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314096523	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CL 17 # 69 46 52	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
OFICINAS Y/O DESPACHOS PROFESIONALES (ABOGADOS, ARQUITECTOS, CONTADORES, INGENIEROS, PUBLICISTAS Y SIMILARES), CASA CURAL, JUNTA DE ACCION COMUNAL Y NOTARIAS	157		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Valor a pagar	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$427.050.000,00	$37.050.000	0%	$73.085	$13.886	$86.971
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$427.050.000,00	$0	0%	$24.362	$4.629	$28.991
R.C. PATRONAL	$427.050.000,00	$0	0%	$24.362	$4.629	$28.991

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903407-9 VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Valor a pagar	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$427.050.000,00	$0	0%	$24.362	$4.629	$28.991

VALORES A PAGAR

Valor a pagar antes de IVA	Valor IVA	Valor total a pagar
$146.171	$27.772	$173.943
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$427.050.000	0%	$427.050.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
06-MAR-2025	15-MAR-2025	9	18-JUL-2024	15-MAR-2025

OFICINAS Y/O DESPACHOS PROFESIONALES (ABOGADOS, ARQUITECTOS, CONTADORES, INGENIEROS, PUBLICISTAS Y SIMILARES), CASA CURAL, JUNTA DE ACCION COMUNAL Y NOTARIAS 157

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2613	1000388

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
PROGRAMADORA IDEAL DE SEGUROS	1121	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	146.171

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	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

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

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

EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL PAGO DE LA PRIMA DE SEGURO, ES DE 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE EXPEDIDA LA PÓLIZA SE DARÁ POR TERMINADO EL CONTRATO DE SEGURO DE FORMA AUTOMÁTICA POR: "LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA; OTORGANDO EL DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".

INFORMACIÓN ADICIONAL

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA , LAS CUALES SE ADJUNTAN. EL TOMADOR, ASEGURADO O BENEFICIARIO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A SU VEZ ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES. SEGUROS SURA REALIZARÁ LOS TRÁMITES CORRESPONDIENTES ANTE FINAGRO PARA EL OTORGAMIENTO DEL SUBSIDIO A LA PRIMA DEL SEGURO PERO NO GARANTIZA SU APROBACIÓN, POR LO TANTO, EN EL EVENTO DE QUE ESTÉ NO SEA APROBADO, EL TOMADOR DE LA PÓLIZA DEBERÁ HACERSE CARGO DEL 100% DEL VALOR DE LA PRIMA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DELCONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATOY DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: MEDELLÍN CL 49B # 63-21 PISO 1

Firma autorizada

Firma tomador

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
DE COLOMBIA

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza * 971565

Tipo de Documento * NIT

Número de Documento * 8300228183

No soy un robot reCAPTCHA Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza: 971565

Ramo: CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

8300228183

NoAplica

Ver Anexos (6)