



Número Póliza: 4038434

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, OPERACIONES DE COMBUSTIBLES ZOMAC 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 OPERACIONES DE COMBUSTIBLES ZOMAC S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013983209
Dirección CR 100 104 C-62 66	Ciudad APARTADO	Teléfono 8283032

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social OPERACIONES DE COMBUSTIBLES ZOMAC S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013983209	Dirección CR 100 # 104 C 62 66	Ciudad APARTADO	Teléfono 8283032
---	-------------------------------	--	-----------------------------------	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE APARTADO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909800952
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16442819	Operación MODIFICACION	Oficina 2536	Ciudad expedición APARTADO	Fecha de expedición 2025-03-06
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216442819	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SUMINISTRO	Fecha inicial 02-OCT-2024	Fecha vencimiento 09-SEP-2025	Valor asegurado \$12.700.000,00	Prima \$11.273
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02-OCT-2024	09-SEP-2025	\$12.700.000,00	\$11.273



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$22.546	Valor IVA \$4.284	Total a pagar \$26.830	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$25.400.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: VEINTI SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
06-MAR-2025

Vigencia movimiento hasta
09-SEP-2025

Número de días
187

Vigencia póliza desde
02-OCT-2024

Vigencia póliza hasta
09-SEP-2025

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2536

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
MAZOSEGUROS LTDA

Código
64444

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
22.546

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
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 373-2024.
SUMINISTRE COMBUSTIBLE REQUERIDOS PARA EL
PARQUE AUTOMOTOR DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
DE APARTADO FUERZA PÚBLICA EJÉRCITO NACIONAL BRIGADA 17
BATALLÓN FRANCISCO DE PAULA VÉLEZ Y CTI Y DEMÁS VEHÍCULOS
AL SERVICIO DE LA MISMA.

OTROSI 1
SE PRORROGA LA VIGENCIA POR 15 DIAS HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024.

SUSPENSION NO. 1 AL CONTRATO A FECHA DICIEMBRE 28 DE 2024.PRORROGA NO 1 A LA SU

SPENSION NO. 1SE PRORROGA SUSPENSION HASTA FEBERERO 10 DE 2025.ACTA REANUDACION
DE CONTRATOSE REANUDA COTRATO A PARTIR DE FEBRERO 17 DE 2025.SE CONOCE CARTA DE
NO SINIESTRO DE FECHA FEBRERO 28 DE 2025

OTROSI 2
SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 20 DE MARZO 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 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.

Ana GaviriaG

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.