



Número Póliza: 4279535

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EUROLIFT 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 EUROLIFT S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000136817
Dirección CL 12 # 39 71 BRR GORGONZOLA	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2776102

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social EUROLIFT S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000136817	Dirección CL 12 # 39 71 BRR GORGONZOLA	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2776102
--	-------------------------------	--	---	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social LA NACION - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - RAMA JUDICIAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001658314
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16580173	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2432	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-05-26
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216580173	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	01-MAY-2025	30-JUN-2026	\$639.770,00	\$13.658
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	01-MAY-2025	30-JUN-2026	\$639.770,00	\$13.658
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-MAY-2025	30-JUN-2026	\$639.770,00	\$13.658
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-MAY-2025	31-DIC-2028	\$639.770,00	\$43.061

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$2.559.080,00	Total valor asegurado \$2.559.080,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO MIL PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
01-MAY-2025Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2028Número de días
1340Vigencia póliza desde
01-MAY-2025Vigencia póliza hasta
31-DIC-2028Ramo
012Producto
NDXOficina
2432Usuario
CUM006

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
APONTE SEGUROS & CIA. LTDA.Código
1287Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.Categoría
AGENCIAS% participación
100%Prima
84.034

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

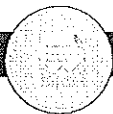
Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO CT04-29-2025.

LA PRESENTE PÓLIZA GARANTIZA LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CARTAGENA - BOLÍVAR, LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO; Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS DE ASCENSOR DE PASAJEROS MARCA EUROLIFT, UBICADO EN EL EDIFICIO ANTIGUO CAJANAL SEDE DEL COMPLEJO PENAL EN LA CIUDAD DE CARTAGENA DESTINADOS A DESPACHOS JUDICIALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CARTAGENA.

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