



Número Póliza: 4033340

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION EMA

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 CORPORACION EMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002985273
Dirección CR 24 # 36 63 OF 203	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3682827

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION EMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002985273	Dirección CR 24 # 36 63 OF 203	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3682827
--	-------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANEACION ESPECIAL - RAPE REGION CENTRAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007880662
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16454645	Operación MODIFICACION	Oficina 2603	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-03-13
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216454645	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	30-SEP-2024	27-NOV-2025	\$43.400.014,00	\$38.168
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-SEP-2024	27-NOV-2025	\$43.400.014,00	\$38.168
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-SEP-2024	27-MAY-2028	\$21.700.007,00	\$18.727



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$95.063	Valor IVA \$18.062	Total a pagar \$113.125	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$108.500.035,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	---------------------------	---

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
13-MAR-2025

Vigencia movimiento hasta
27-MAY-2028

Número de días
1171

Vigencia póliza desde
30-SEP-2024

Vigencia póliza hasta
27-MAY-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2603

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
LA SEGURIDAD CONSULTORES EN
PROTECCION LTDA

Código
17637

Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
95.063

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 90-2024.

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO: ELABORAR UN (1) MODELO DE PRODUCCIÓN DE ENERGÍA RENOVABLE DE USO LOCAL, PARA MEJORAR LA DISPONIBILIDAD Y CONFIABILIDAD EN LA PROVISIÓN DE SERVICIO DE ENERGÍA PARA LA OPERACIÓN DE INFRAESTRUCTURAS LOGÍSTICAS Y COMUNIDAD, QUE PERMITA EL BENEFICIO ECONÓMICO, SOCIAL Y AMBIENTAL DE LOS HABITANTES DE LA REGIÓN CENTRAL.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE CORRIGEN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS COBERTURAS

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INTEGRA LA MODIFICACION N. 1 DONDE SE SUSPENDE EL PLAZO DE EJECUCION DURANTE 43 DIAS Y SE REINICIA EL 3 DE FEBRERO 2025

SE HACE4 REACTIVACION DE LAS GARATIAS POR REINICIO DE ACTIVIDADES SEGUN SOLICITUD DEL DIA 3 DE FEBRERO 2025 Y COMO ESTA EN EL AC TA DE MODIFICACION.

MEDIANTE EL EL PRESENTE ANEXO SE INTEGRA LA MODIFICACION NO 2 DE PRORROGA 1 ENVIADA EL DIA 13 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.



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.

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9



Referencia de pago

550158196858

Información del cliente

Nombre	Identificación
CORPORACION EMA	9002985273

Estado de

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2025-03-13	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	181.54.184.225

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5434804159	012004033340	\$ 113,125
	Total	\$ 113,125



Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4033340 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: CORPORACION EMA y Asegurado y/o Beneficiario es REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANEACION ESPECIAL - RAPE REGION CENTRAL y su documento 16454645 expedida el día 13 de Marzo de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$95.063
Impuestos	\$18.062
Total: \$113.125	

La presente póliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 13 días del mes de Marzo de 2025.





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 *

4033340

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9002985273

No soy un robot



Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4033340

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9002985273

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9007880662

Ver Anexos (5)

Soportes de Póliza



Movimiento - Anexo
16454645

Fecha expedición: 13/03/2025

Movimiento - Anexo
16390015

Fecha expedición: 03/02/2025

Movimiento - Anexo
16318704

Fecha expedición: 23/12/2024

Movimiento - Anexo
16015959

Fecha expedición: 02/10/2024

Expedición - Anexo
16011855

Fecha expedición: 30/09/2024



Número Póliza: 4033340

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION EMA

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 CORPORACION EMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002985273
Dirección CR 24 # 36 63 OF 203	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3682827

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION EMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002985273	Dirección CR 24 # 36 63 OF 203	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3682827
--	-------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANEACION ESPECIAL - RAPE REGION CENTRAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007880662
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16454645	Operación MODIFICACION	Oficina 2603	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-03-13
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216454645	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	30-SEP-2024	27-NOV-2025	\$43.400.014,00	\$38.168
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-SEP-2024	27-NOV-2025	\$43.400.014,00	\$38.168
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-SEP-2024	27-MAY-2028	\$21.700.007,00	\$18.727

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$95.063	Total a pagar \$108.500.035,00
---------------------------------	-----------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO TRECE MIL CIENTO VEINTI CINCO PESOS MIL

Datos de Tomador

Datos de Beneficiario



Número Póliza: 4033340

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION EMA

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 CORPORACION EMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002985273
Dirección CR 24 # 36 63 OF 203	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3682827

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION EMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002985273	Dirección CR 24 # 36 63 OF 203	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3682827
--	-------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANEACION ESPECIAL - RAPE REGION CENTRAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007880662
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16454645	Operación MODIFICACION	Oficina 2603	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-03-13
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216454645	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	30-SEP-2024	27-NOV-2025	\$43.400.014,00	\$38.168
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-SEP-2024	27-NOV-2025	\$43.400.014,00	\$38.168
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-SEP-2024	27-MAY-2028	\$21.700.007,00	\$18.727



VALORES A PAGAR

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 900101019
VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

MARQUE CON UNA X:	Contrato		X	
	Convenio			
	Documento Adicional No			
N° CONTRATO O CONVENIO:	CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 90 DE 2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30/09/2024	
CLASE DE GARANTÍA:	Contrato de Seguro contenido en una póliza		X	
	Patrimonio Autónomo			
	Garantía bancaria			
TOMADOR / AFIANZADO:	CORPORACIÓN EMA NIT 900.298.527-3			
BENEFICIARIO / ASEGURADO:	Región Administrativa y de Planeación Especial RAP-E Región Central			
ENTIDAD ASEGURADORA - COMPAÑÍA DE SEGUROS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9			
NÚMERO DE POLIZA O SEGURO:	4033340 (número del documento 16454645)			
NÚMERO DE ANEXO (Si Aplica):	MODIFICACION			
FECHA DE EXPEDICIÓN:	13/03/2025			
RIESGOS ASEGURADOS (Marcar con una X)	VALOR ASEGURADO (Indicar el valor amparado)	VIGENCIA (Indicar la vigencia de cada riesgo amparado)		
		Desde:	Hasta:	
	Seriedad de la oferta			
	Devolución del pago anticipado			
X	Cumplimiento del contrato	\$ 43.400.014	30/09/2024	27/11/2025
	Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
	Estabilidad y calidad de la obra			
X	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$ 21.700.007	30/09/2024	27/05/2028
X	Calidad del servicio	\$ 43.400.014	30/09/2024	27/11/2025
	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes			
	Responsabilidad Civil Extracontractual			

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato, razón por la cual se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta por parte del responsable del trámite contractual.

OBSERVACIONES

Se aprueban las garantías correspondientes a la Prorroga No. 1 del **CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 90 DE 2024**

FIRMA DE QUIEN APRUEBA:

NOMBRE DEL PROFESIONAL: IVANNA VALENTINA SHAARYF MONTENEGRO MORENO

CARGO: Profesional Especializada

Elaboró: Ivanna Valentina Montenegro Moreno DAF

FECHA DE APROBACIÓN

13/03/2025