



Número Póliza: 4397465

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COINSTOR 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 COINSTOR S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003522294
Dirección CRA 32 #49 - 20	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6436750

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social COINSTOR S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003522294	Dirección CRA 32 #49 - 20	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6436750
--	-------------------------------	--	------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DEPARTAMENTO DE SANTANDER	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8902012356
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16944904	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2629	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2025-11-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216944904	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	14-NOV-2025	30-DIC-2026	\$39.981.805,00	\$90.041
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-NOV-2025	30-JUN-2026	\$39.981.805,00	\$49.950
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14-NOV-2025	30-DIC-2028	\$19.990.903,00	\$125.094



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$265.085	Valor IVA \$50.366	Total a pagar \$315.451	Valor asegurado \$99.954.513,00	Total valor asegurado \$99.954.513,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
14-NOV-2025	30-DIC-2028	1142	14-NOV-2025	30-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2629	CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	11219	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	265.085

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
CLAUSULAD O	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 :

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.8580109 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE RACIONES DE CAMPAÑA PARA EL PERSONAL MILITAR DESPLEGADO

EN EL ÁREA DE OPERACIONES DE LA QUINTA BRIGADA EN EL MARCO DE LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS DEL PISCC 2024 2027 DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



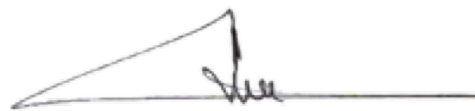
INFORMACIÓN ADICIONAL

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.

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado

Aprobado

Valor del pago

\$ 315.451,00

Número de aprobación

00423268

Motivo

Pago Seguros generales

Fecha del pago

14/11/2025

Referencia 1

1710382978

Hora del pago

04:52 PM

Referencia 2

NIT

Número de producto origen

*****8298

Referencia 3

8909034079

Destino del pago

Seguros Generales Suramericana

Código único CUS

1929423268