Número Póliza: 4396659

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, KIWA CQR SAS

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
KIWA CQR SAS	NIT	8300402743
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 98 # 70 91 CENTRO EMPRESARIAL PONTEVEDRA	BOGOTA D.C.	6017427655

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
KIWA CQR SAS	NIT	8300402743	CL 98 # 70 91 CENTRO EMPRESARIAL PONTEVEDRA	BOGOTA D.C.	6017427655

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA INFIHUILA	NIT	8911802136

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16942738	POLIZA NUEVA	2615	BOGOTA D.C.	2025-11-14
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216942738	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

INFIHUILA
Instituto Financiero para el Desarrollo del Huila
APROBACIÓN DE PÓLIZA
Fecha
Firma

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	12-NOV-2025	27-DIC-2026	$894.285,00	$30.050
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-NOV-2025	27-ABR-2026	$894.285,00	$12.168
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12-NOV-2025	27-DIC-2028	$447.143,00	$41.815

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$84.034	$15.966	$100.000	$2.235.713,00	$2.235.713,00

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
12-NOV-2025	27-DIC-2028	1141	12-NOV-2025	27-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2615	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AGENCIA DE SEGUROS S.G LTDA	22738	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	84.034

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO CPS 069 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
PARA LA REALIZACION DE AUDITORIA DE SEGUIMIENTO NO 02 EN CERTIFICACION DEL SISTEMA DE
GESTION DE CALIDAD DEL INFIHUILA BAJO LA NORMA ISO 9001:2015

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

Digitally signed by JHON FREDDY MOYA ROA
Date: 2025.11.14 14:18:30 -05'00'

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4396659 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: KIWA CQR SAS y Asegurado y/o Beneficiario es INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL HUILA INFIHUILA y su documento 16942738 expedida el dia 14 de Noviembre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$84.034
Impuestos	$15.966
	Total: $100.000

La presente poliza 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 14 dias del mes de Noviembre de 2025.

Firma Autorizada

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300402743

OK

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8911802136

Ver Anexos (1)

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 *

4396659

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

8300402743



Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4396659