



Número Póliza: 4299142

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CARVEPA 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 CARVEPA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9012538443
Dirección AVENIDA 0 CALLE 20 LOCAL 101	Ciudad CUCUTA	Teléfono 5716139

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CARVEPA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9012538443	Dirección AVENIDA 0 CALLE 20 LOCAL 101	Ciudad CUCUTA	Teléfono 5716139
---	-------------------------------	--	---	------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social EJERCITO NACIONAL -M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL-DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001306324
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16629695	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2632	Ciudad expedición CUCUTA	Fecha de expedición 2025-06-24
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216629695	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	24-JUN-2025	19-JUN-2027	\$1.046.558.000,00	\$4.157.559
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-JUN-2025	19-JUN-2026	\$418.623.200,00	\$825.777



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$4.983.336	Valor IVA \$946.834	Total a pagar \$5.930.170	Valor asegurado \$1.465.181.200,00	Total valor asegurado \$1.465.181.200,00
------------------------------------	------------------------	------------------------------	---------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL CIENTO SETENTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
24-JUN-2025

Vigencia movimiento hasta
19-JUN-2027

Número de días
725

Vigencia póliza desde
24-JUN-2025

Vigencia póliza hasta
19-JUN-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2632

Usuario
904921



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
RYS AGENCIA DE SEGUROS
LIMITADA.

Código
15022

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
4.983.336

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 :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N 012-SUADQ-INTR-2025 OBJETO:
ADQUISICIÓN DE
COLCHONES CON ALMOHADA, PARRILLAS DE MORRAL DE CAMPAÑA Y COLCHONETAS
DE CAMPAÑA PARA EL EJÉRCITO NACIONAL

EN LA GARANTÍA DEBE CONSTAR QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL
CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, ASÍ COMO
TAMBIÉN DEBERÁ CONSTAR QUE SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN Y
CONSAGRARÁ LA DIRECCIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES
Y SU ACEPTACIÓN DE RECIBIR NOTIFICACIONES POR MEDIOS ELECTRÓNICOS.

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.

Ana Gaviria G

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.