



Número Póliza: 4436395

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LAURA

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 <b>LAURA SILVA SANTOFIMIO</b>	Tipo de identificación <b>CEDULA</b>	Número de identificación <b>1110549904</b>
Dirección <b>ED MULTIFAMILIAR DEL JORDAN BL 8 AP 101 BRR JORDAN</b>	Ciudad <b>IBAGUE</b>	Teléfono <b>2707330</b>

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
LAURA SILVA SANTOFIMIO	CEDULA	1110549904	ED MULTIFAMILIAR DEL JORDAN BL 8 AP 101 BRR JORDAN	IBAGUE	2707330

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social <b>CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE - CENAC IBAGUE</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>8001307401</b>
--	--------------------------------------	---

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento <b>17142374</b>	Operación <b>POLIZA NUEVA</b>	Oficina <b>2508</b>	Ciudad expedición <b>IBAGUE</b>	Fecha de expedición <b>2026-01-21</b>
Forma de pago <b>CONTADO</b>	Número de riesgos vigentes <b>1</b>	Referencia de pago <b>01217142374</b>	Producto <b>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)</b>	Moneda <b>PESO COLOMBIANO</b>

#### COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	21-ENE-2026	03-MAR-2027	\$2.886.100,00	\$20.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-ENE-2026	03-MAR-2027	\$2.886.100,00	\$20.000



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA <b>\$40.000</b>	Valor IVA <b>\$7.600</b>	Total a pagar <b>\$47.600</b>	Valor asegurado <b>\$5.772.200,00</b>	Total valor asegurado <b>\$5.772.200,00</b>
--	-----------------------------	----------------------------------	--	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9  
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

21-ENE-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
03-MAR-2027

Número de días  
406

Vigencia póliza desde  
21-ENE-2026

Vigencia póliza hasta  
03-MAR-2027

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
2508

Usuario  
CUM001



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
GPT CONSULTORES EN RIESGOS Y ASESORES EN SEGUROS  
LTDA

Código  
2840

Compañía  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA  
S.A.

Categoría  
AGENCIA  
S

%  
participación  
100%

Prima  
40.00  
0

## 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
CLAUSULAD O	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 021.-CENACIBAGUE 2026  
AMPARAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADOR (A) DEL  
PROGRAMA FE EN COLOMBIA, PARA LA VIGENCIA 2026  
SEGÚN CONDICIONES DEL CONTRATO  
DEMÁS CONDICIONES.

\*\*\*

NOTA:  
EN CASO DE RECLAMACION LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE  
EXCUSION.

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.