Número Póliza: 4358508

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, SERVITECA SAN GIL PLAZA 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	Tipo de identificación	Número de identificación
SERVITECA SAN GIL PLAZA S.A.S	NIT	9012125640
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
KM 1 # 101 - 103 KM 1 VIA AL SOCORRO ZONA Y LA IS	SAN GIL	2222222

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
SERVITECA SAN GIL PLAZA S.A.S	NIT	9012125640	KM 1 # 101 - 103 KM 1 VIA AL SOCORRO ZONA Y LA IS	SAN GIL	2222222

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE CONFINES	NIT	8902089473

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16792987	POLIZA NUEVA	092	SAN GIL	2025-09-19
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216792987	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	18-SEP-2025	15-JUN-2026	$2.506.025,00	$9.837
CALIDAD DEL SERVICIO	18-SEP-2025	15-DIC-2025	$2.506.025,00	$3.206
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18-SEP-2025	15-DIC-2025	$2.506.025,00	$3.206
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18-SEP-2025	15-DIC-2028	$1.253.013,00	$21.566

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$37.815	$7.185	$45.000	$8.771.088,00	$8.771.088,00

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
18-SEP-2025	15-DIC-2028	1184	18-SEP-2025	15-DIC-2028

Ramo	Producto	Sucursal	Canal
012	NDX	092	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Puesto
OMAIRA BARBOSA ASESORES DE SEGUROS LTDA.	33976	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	AGENCIAS	100%	37.815

COASEGURO

Tipo coaseguro	Porcentaje aplicado	Descripción compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual aplica	Tipo Condicionado de la póliza	Tipo de documento	Número de edición	Identificación del anexo de la condición	Código de condicionado anterior
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	

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
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4358508 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: SERVITECA SAN GIL PLAZA S.A.S y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO DE CONFINES y su documento 16792987 expedida el día 19 de Septiembre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así.

Concepto	Valor
Prima	$37.815
Impuestos	$7.185

Total: $45.000

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 SAN GIL a los 19 días del mes de Septiembre de 2025.

Firma Autorizada