



Número Póliza: 4444011

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DE LA ESPRIELLA LAWYERS ENTERPRISE 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 DE LA ESPRIELLA LAWYERS ENTERPRISE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301334764
Dirección CR 13 # 82 91 PISO 4	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3605666

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social DE LA ESPRIELLA LAWYERS ENTERPRISE SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301334764	Dirección CR 13 # 82 91 PISO 4	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3605666
---	-------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------	---------------------

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8901020061
---	-------------------------------	--

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17155679	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 003	Ciudad expedición MONTERIA	Fecha de expedición 2026-01-29
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121715567 9	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

#### COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	29-ENE-2026	29-OCT-2026	\$20.000.000,00	\$41.885
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29-ENE-2026	29-OCT-2026	\$10.000.000,00	\$20.942
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29-ENE-2026	29-JUN-2029	\$5.000.000,00	\$47.830



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$110.657	Valor IVA \$21.025	Total a pagar \$131.682	Valor asegurado \$35.000.000,00	Total valor asegurado \$35.000.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 29-ENE-2026	Vigencia movimiento hasta 29-JUN-2029	Número de días 1247	Vigencia póliza desde 29-ENE-2026	Vigencia póliza hasta 29-JUN-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 003	Usuario 1003894
-------------	-----------------	----------------	--------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social SALMA ELENA JALLER FRANCIS	Código 87219	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 110.657
--	-----------------	---	-----------------------------	-------------------------	------------------

**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	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :**

NRO. DE CONTRATO 202602197.  
PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA APOYAR  
A LA SECRETARIA GENERAL EN LAS ACTUACIONES JURÍDICAS ADMINISTRATIVAS.

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.

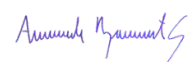
**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

**Firmado por:**



Firma tomador  
B6749E12813746B...

¡¡¡¡¡MPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO 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 4444011 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: DE LA ESPRIELLA LAWYERS ENTERPRISE SAS y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO y su documento 17155679 expedida el día 29 de Enero de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$110.657
Impuestos	\$21.025
<b>Total: \$131.682</b>	

La presente póliza 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 MONTERIA a los 29 días del mes de Enero de 2026.

  
Firma Autorizada