



Número Póliza: 4449768

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

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301152976
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17163165	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2615	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-02-04
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217163165	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	30-ENE-2026	30-AGO-2026	\$535.500,00	\$5.426
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-ENE-2026	30-AGO-2026	\$535.500,00	\$5.426
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-ENE-2026	28-FEB-2029	\$267.750,00	\$14.397



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$25.250	Valor IVA \$4.798	Total a pagar \$30.048	Valor asegurado \$1.338.750,00	Total valor asegurado \$1.338.750,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

30-ENE-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
28-FEB-2029

Número de días
1125

Vigencia póliza desde
30-ENE-2026

Vigencia póliza hasta
28-FEB-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2615

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
AGENCIA DE SEGUROS S.G LTDA

Código
22738

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
25.250

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 :

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO.424 DE 2026 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA AUDITORÍA DE SEGUIMIENTO A LA CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL BAJO LA NORMA NTC ISO 14001:2015 DEL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO.

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.