



Número Póliza: 4442434

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, BRANCH OF INVERSOFT GROUP COLOMBIA LLC 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<br>BRANCH OF INVERSOFT GROUP COLOMBIA LLC SAS | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9002987190 |
| Dirección<br>CL 44 # 2 AN 37                                                    | Ciudad<br>CALI                | Teléfono<br>4861880                    |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                                 |                               |                                        |                              |                |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|----------------|---------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>BRANCH OF INVERSOFT GROUP COLOMBIA LLC SAS | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9002987190 | Dirección<br>CL 44 # 2 AN 37 | Ciudad<br>CALI | Teléfono<br>4861880 |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|----------------|---------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                                                                                                            |                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA SECRETARÍA DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8903990295 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                       |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17153781 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina<br>2393                       | Ciudad expedición<br>CALI                                                          | Fecha de expedición<br>2026-01-28 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>0121715378<br>1 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

| Nombre                                                              | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima    |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|----------|
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                | 28-ENE-2026   | 30-DIC-2026       | \$12.500.000,00 | \$25.315 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                           | 28-ENE-2026   | 30-DIC-2026       | \$12.500.000,00 | \$25.315 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28-ENE-2026   | 30-JUN-2029       | \$6.250.000,00  | \$47.051 |



### VALORES A PAGAR

|                                 |                       |                            |                                    |                                          |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$97.681 | Valor IVA<br>\$18.559 | Total a pagar<br>\$116.240 | Valor asegurado<br>\$31.250.000,00 | Total valor asegurado<br>\$31.250.000,00 |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                           |                           |                |                       |                       |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|
| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
| 28-ENE-2026               | 30-JUN-2029               | 1249           | 28-ENE-2026           | 30-JUN-2029           |

|      |          |         |         |
|------|----------|---------|---------|
| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
| 012  | NDX      | 2393    | CUM002  |



## INTERMEDIARIO

|                                                          |        |                                     |           |                 |        |
|----------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|-----------------|--------|
| Nombres y apellidos o razón social                       | Código | Compañía                            | Categoría | % participación | Prima  |
| FREDES ARIAS & DE LA CRUZ ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA | 5320   | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS  | 100%            | 97.681 |

## COASEGURO

|                |                     |                          |
|----------------|---------------------|--------------------------|
| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
| DIRECTO        |                     |                          |

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

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO REFERENTE A NRO. DE CONTRATO 1.380.19.13. CONTRATAR LA SUSCRIPCIÓN PARA USO DEL SOFTWARE DE LA MESA DE AYUDA DE LA SECRETARÍA DE LAS TIC, PARA GESTIONAR LAS SOLICITUDES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO MEJORAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN QUE APOYAN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y LA TOMA DE DECISIONES EN LA GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

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



Firmatenedador

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.