



Número Póliza: 4460298

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EDGAR

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 EDGAR FELIPE DOMINGUEZ OVIEDO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 94327692
Dirección CL 42 # 32 16	Ciudad PALMIRA	Teléfono 2867275

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social EDGAR FELIPE DOMINGUEZ OVIEDO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 94327692	Dirección CL 42 # 32 16	Ciudad PALMIRA	Teléfono 2867275
--	----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	-------------------	---------------------

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE TULUA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8210007321
---	-------------------------------	--

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17181796	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2625	Ciudad expedición PALMIRA	Fecha de expedición 2026-02-20
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121718179 6	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

#### COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 20-FEB-2026	Fecha vencimiento 18-ABR-2027	Valor asegurado \$1.120.000,00	Prima \$50.000
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$50.000	Valor IVA \$9.500	Total a pagar \$59.500	Valor asegurado \$1.120.000,00	Total valor asegurado \$1.120.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

20-FEB-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
18-ABR-2027

Número de días  
422

Vigencia póliza desde  
20-FEB-2026

Vigencia póliza hasta  
18-ABR-2027

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
2625

Usuario  
CUM002



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
GRETTY CRISTINA LOZANO RAMOS

Código  
10974

Compañía  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría  
NATURAL

% participación  
100%

Prima  
50.000

## 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
CLAUSULA 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 :

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.9352508 CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARQUE AUTOMOTOR (VEHICULOS Y MOTOS) Y REVISION TECNICO MECANICA, POR MONTO AGOTABLE PARA EL PARQUE AUTOMOTOR ADSCRITO A LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE TULUA DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC.

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.