Número Póliza: 4398427

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, IMAGE SCAN 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	Tipo de identificación	Número de identificación
IMAGE SCAN SAS	NIT	8300736241
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 25 C # 85 B 89	BOGOTA D.C.	6014673914

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
IMAGE SCAN SAS	NIT	8300736241	CL 25 C # 85 B 89	BOGOTA D.C.	6014673914

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN	NIT	8909052111

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedicion
17186602	MODIFICACION	2618	BOGOTA D.C.	2026-02-25
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	0121718660 2	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	18-NOV-2025	17-DIC-2026	$59.621.386,40	$100.363
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18-NOV-2025	17-DIC-2026	$59.621.386,40	$100.363
PAGO ANTICIPADO	18-NOV-2025	17-DIC-2026	$5.962.139,00	$10.036
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18-NOV-2025	17-JUN-2029	$29.810.693,20	$123.473

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$334.235	$63.505	$397.740	$51.015.605,00	$155.015.605,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
25-FEB-2026	17-JUN-2029	1208	18-NOV-2025	17-JUN-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2618	1001751

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
SEAL SEGUROS LTDA	52621	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	334.235

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 4600106252 DE 2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA DIGITALIZACIÓN DE MICROFICHAS..

***

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA SEGUN CONTRATO INICIAL.

***

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA SEGUN MODIFICACIÓN NO. 1.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIGUEN VIGENTES.

***

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR SEGUN MODIFICACION 2.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIGUEN VIGENTES.

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.

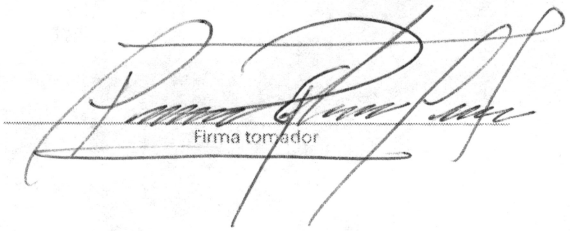
INFORMACIÓN ADICIONAL

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.