



Número Póliza: 4425983

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ALFA AM S.A.S

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 ALFA AM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301334700
Dirección CR 68 180 70	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6016721814

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ALFA AM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301334700	Dirección CR 68 180 70	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6016721814
--	-------------------------------	--	---------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social E.S.E CENTRO DE SALUD	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8260022027
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17200275	Operación MODIFICACION	Oficina 2603	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-03-10
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121720027 5	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	Fecha inicial 09-MAR-2026	Fecha vencimiento 29-OCT-2026	Valor asegurado \$134.500.000,00	Prima \$0
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	09-MAR-2026	29-OCT-2026	\$26.900.000,00	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-MAR-2026	29-OCT-2026	\$26.900.000,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$188.300.000,00
----------------------------	------------------	----------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO 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 09-MAR-2026	Vigencia movimiento hasta 29-OCT-2026	Número de días 234	Vigencia póliza desde 09-MAR-2026	Vigencia póliza hasta 29-OCT-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2603	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social INASEG LTDA	Código 5194	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 0
---	----------------	---	-----------------------	-------------------------	------------

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 DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO N° 2025-130 CUYO OBJETO ES: ADQUISICION DE AMBULANCIA TERRESTRE PARA TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (T.A.B) PARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LA UVITA.

*
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LA UVITA.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO FECHADA EL 09 DE MARZO DEL 2026 SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA

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.