



Número Póliza: 4430468

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, VALENTINA

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 VALENTINA LOPEZ UBAQUE	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1053791524
Dirección CL 71 27 97	Ciudad MANIZALES	Teléfono 1234567

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social VALENTINA LOPEZ UBAQUE	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1053791524	Dirección CL 71 27 97	Ciudad MANIZALES	Teléfono 1234567
---	----------------------------------	--	--------------------------	---------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL EJERCITO NACIONAL DISAN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015408824
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17205121	Operación MODIFICACION	Oficina 2637	Ciudad expedición MANIZALES	Fecha de expedición 2026-03-13
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121720512 1	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 15-ENE-2026	Fecha vencimiento 30-JUN-2027	Valor asegurado \$6.265.600,00	Prima \$10.504
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-ENE-2026	30-JUN-2027	\$6.265.600,00	\$10.504



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$2.816.000,00	Total valor asegurado \$12.531.200,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

13-MAR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta

30-JUN-2027

Número de días

474

Vigencia póliza desde

15-ENE-2026

Vigencia póliza hasta

30-JUN-2027

Ramo

012

Producto

NDX

Oficina

2637

Usuario

1003213



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
MARIA ISABEL GALLEGUO BECERRA

Código
21447

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

% participación
100%

Prima
21.008

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 :

NRO. DE CONTRATO NO. 076¿DISANEJC/CENACARMENIA-2026.

POLIZA NUEVA

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO AL IGUAL QUE CALIDAD DEL SERVICIO

OBJETO

EN DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA DE MANERA INDEPENDIENTE, LIBRE Y ESPONTÁNEA SIN QUE EXISTA SUBORDINACIÓN NI DEPENDENCIA QUE GENERE ALGÚN VÍNCULO JURÍDICO LABORAL, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS Y CONOCIMIENTOS, SE COMPROMETE ANTE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA, A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES POR MEDIO DEL PRESENTE OBJETO ¿LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL QUE REQUIERE EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIAYA UBICADO EN LA CIUDAD DE MANIZALES

13.03.2026

MODIFICACION NRO 1 AUMENTO DEL VALOR DEL CONTRATO QUEDANDO EN \$62,656,000

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.