



Número Póliza: 4478776

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CARLOS

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 CARLOS ALBERTO NAVARRETE RODRIGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 80874491
Dirección CALLE 25 BIS # 39 - 29 PISO 3	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3194980151

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CARLOS ALBERTO NAVARRETE RODRIGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 80874491	Dirección CALLE 25 BIS # 39 - 29 PISO 3	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3194980151
---	----------------------------------	--------------------------------------	--	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CLUB MILITAR NACIÓN & MINISTERIO DE DEFENSA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600169511
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17216128	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 035	Ciudad expedición BARRANQUILLA	Fecha de expedición 2026-03-24
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217216128	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SUMINISTRO	Fecha inicial 19-MAR-2026	Fecha vencimiento 30-MAY-2027	Valor asegurado \$9.800.000,00	Prima \$32.853
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-MAR-2026	30-MAY-2027	\$9.800.000,00	\$32.853
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-MAR-2026	30-MAY-2029	\$2.450.000,00	\$21.952



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$87.658	Valor IVA \$16.655	Total a pagar \$104.313	Valor asegurado \$22.050.000,00	Total valor asegurado \$22.050.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO CUATRO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/L


VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 19-MAR-2026	Vigencia movimiento hasta 30-MAY-2029	Número de días 1168	Vigencia póliza desde 19-MAR-2026	Vigencia póliza hasta 30-MAY-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 035	Usuario CUM001
-------------	-----------------	----------------	-------------------


INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social SEGUROS PRIMAVERA LTDA	Código 18935	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 87.658
--	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NUMERO DE CONTRATO: CM-071-2026
 OBJETO: SUMINISTRO DE VINOS Y LICORES NACIONALES E IMPORTADOS PARA EL CLUB MILITAR
 -
 EN CASO DE RECLAMACIÓN LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

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.