



Número Póliza: 4467081

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ELECCION CONFIABLE 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 ELECCION CONFIABLE S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9006437699
Dirección CARRERA 49 A NO 94-76 OFICINA 202	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012552578

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ELECCION CONFIABLE S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9006437699	Dirección CR 49 A # 94 76 OFIC 202	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012552578
--	-------------------------------	--	---------------------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600024002
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17193988	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2619	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-03-04
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217193988	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	17-FEB-2026	30-ABR-2028	\$75.475.238,00	\$464.927
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17-FEB-2026	30-ABR-2028	\$75.475.238,00	\$464.927
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17-FEB-2026	31-DIC-2030	\$18.868.810,00	\$257.360



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$1.187.214	Valor IVA \$225.571	Total a pagar \$1.412.785	Valor asegurado \$169.819.286,00	Total valor asegurado \$169.819.286,00
------------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON CUATROCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

17-FEB-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2030

Número de días
1778

Vigencia póliza desde
17-FEB-2026

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2030

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2619

Usuario
905094



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
MACHADO Y PANTOJA LIMITADA M Y P LT

Código
7174

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
1.187.214

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
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 DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS CON EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NUMERO 109-2026.

OBJETO: EL PROVEEDOR SE OBLIGA CON LA PREVISORA S.A A PRESTAR LOS SERVICIOS DE BUSQUEDA, EVALUACION, SELECCION Y PRESENTACION DE CANDIDATOS ALTAMENTE CALIFICADOS QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DE LAS VACANTES DE NIVEL DIRECTIVO DE LA COMPAÑIA Y REALIZAR LOS ESTUDIOS DE SEGURIDAD DE LOS CANDIDATOS..

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR EL CLAUSULADO DE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION CDG: F-13-18-0012-090

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.