



Número Póliza: 4491140

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DATASEC 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 DATASEC SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9012238271
Dirección CRA 14A NO. 101 - 11 OFICINA 201	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 7450145

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social DATASEC SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9012238271	Dirección CRA 14A NO. 101 - 11 OFICINA 201	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 7450145
--	-------------------------------	--	---	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social REGION METROPOLITANA BOGOTA - CUNDINAMARCA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9016655787
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17236766	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2632	Ciudad expedición CUCUTA	Fecha de expedición 2026-04-16
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217236766	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	14-ABR-2026	31-ENE-2027	\$139.980.700,00	\$223.969
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	14-ABR-2026	31-ENE-2027	\$139.980.700,00	\$223.969
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-ABR-2026	31-ENE-2027	\$139.980.700,00	\$223.969
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14-ABR-2026	31-JUL-2029	\$34.995.175,00	\$230.872



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$902.779	Valor IVA \$171.528	Total a pagar \$1.074.307	Valor asegurado \$454.937.275,00	Total valor asegurado \$454.937.275,00
----------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

14-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-JUL-2029

Número de días
1204

Vigencia póliza desde
14-ABR-2026

Vigencia póliza hasta
31-JUL-2029

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2632	Usuario 904921
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
GRUPO SOTO SEGUROS LTDA

Código
49117

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
902.779

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 :

SE GARANTIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9450108.

OBJETO: ADQUIRIR LOS SISTEMAS DE: ASEGURAMIENTO PERIMETRAL, NETWORKING, WAAP Y DE ACCESO A RED, CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS (PARA ASEGURAMIENTO PERIMETRAL Y NETWORKING), IMPLEMENTACIÓN Y SOPORTE TÉCNICO.

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

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.