



Número Póliza: 4315046

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, UT INVENTARIOS 2025

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 UT INVENTARIOS 2025	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9019651323
Dirección CL 42 # 8 A 80 OF 1202	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2883919

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social UT INVENTARIOS 2025	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9019651323	Dirección CL 42 # 8 A 80 OF 1202	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2883919
--	-------------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990626
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16668461	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2613	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-07-17
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216668461	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 15-AGO-2025	Fecha vencimiento 07-FEB-2027	Valor asegurado \$41.710.100,00	Prima \$154.556
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-AGO-2025	07-JUN-2026	\$41.710.100,00	\$84.563
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15-AGO-2025	07-FEB-2029	\$20.855.050,00	\$181.696



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$420.815	Valor IVA \$79.955	Total a pagar \$500.770	Valor asegurado \$104.275.245,00	Total valor asegurado \$104.275.250,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : QUINIENTOS MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

08-JUL-2025	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta 31-DIC-2028	Número de días 1272	Vigencia póliza desde 15-AGO-2025	Vigencia póliza hasta 07-FEB-2029
-------------	---------------------------	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2613	Usuario 1000388
-------------	-----------------	-----------------	--------------------

INTERMEDIARIO					
Nombres y apellidos o razón social LUIS FELIPE SANCHEZ ACOSTA	Código 12501	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 420.815

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULA O	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 05	Identificación interna de la proforma F-01-12-084	Canal de comercialización D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO CAR-CM-2929-2025.

**

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SUSCRITO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS PARA LA ELABORACIÓN DE LOS INVENTARIOS DE GASES DE EFECTO INVERNADERO GEI PARA EL AÑO 2024 EN VEINTE (20) MUNICIPIOS PRIORIZADOS Y VEINTIOCHO (28) SEDES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR.

**

TODO DE CONFORMIDAD CON RESOLUCIÓN SGEN NO. 21257000235 DE 8 DE JUL 2025.. DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE FECHA 15 DE AGOSTO DE 2025, SE AJUS

TA LA FECHA DE INICIO DE LAS COBERTURAS.

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 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.