



Número Póliza: 4491383

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, SOFTSECURITY 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 SOFTSECURITY S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000319531
Dirección CR 32 A BIS # 30 53	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2698731

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social SOFTSECURITY S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000319531	Dirección CR 32 A BIS # 30 53	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2698731
--	-------------------------------	--	----------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DIRECCION DE INTELIGENCIA POLICIAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300000975
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17237190	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2619	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-04-16
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217237190	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 15-ABR-2026	Fecha vencimiento 10-JUL-2027	Valor asegurado \$77.900.000,00	Prima \$269.513
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-ABR-2026	10-JUN-2027	\$31.160.000,00	\$79.070
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15-ABR-2026	10-ABR-2030	\$7.790.000,00	\$87.009



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$435.592	Valor IVA \$82.762	Total a pagar \$518.354	Valor asegurado \$116.850.000,00	Total valor asegurado \$116.850.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : QUINIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L


VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 15-ABR-2026	Vigencia movimiento hasta 10-ABR-2030	Número de días 1456	Vigencia póliza desde 15-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 10-ABR-2030
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2619	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------


INTERMEDIARIO

PREMIUM	Nombres y apellidos o razón social	Código 21095	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 435.592
---------	------------------------------------	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	------------------

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 D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 04-7-10012-2026. CUYO OBJETO ES SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DLP
 LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL CONVENDIAS

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.

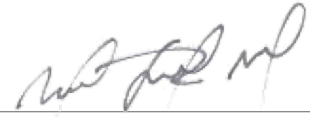

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.