



Número Póliza: 4501027

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INTEGRAL V6 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 INTEGRAL V6 SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013375236
Dirección CL 29 A # 43 A 59	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 4954295

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social INTEGRAL V6 SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013375236	Dirección CL 29 A # 43 A 59	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 4954295
--	-------------------------------	--	--------------------------------	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE CARTAGO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8919004932
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17254855	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2655	Ciudad expedición RIONEGRO	Fecha de expedición 2026-05-04
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217254855	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 29-ABR-2026	Fecha vencimiento 29-JUN-2027	Valor asegurado \$60.000.000,00	Prima \$196.077
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29-ABR-2026	29-JUN-2027	\$60.000.000,00	\$196.077
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29-ABR-2026	29-DIC-2029	\$15.000.000,00	\$154.192



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$546.346	Valor IVA \$103.806	Total a pagar \$650.152	Valor asegurado \$135.000.000,00	Total valor asegurado \$135.000.000,00
----------------------------------	------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

29-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
29-DIC-2029

Número de días
1340

Vigencia póliza desde
29-ABR-2026

Vigencia póliza hasta
29-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2655

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
NELSON ENRIQUE GARCIA HENAO

Código
198939

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

% participación
100%

Prima
546.346

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:

CONTRATO DE SEGUROS NO. 1-296 DE 2026 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CARTAGO Y INTEGRAL V6 S.A.S. TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA SINAP V6 DEL MUNICIPIO DE CARTAGO.
ASEGURADO: MUNICIPIO DE CARTAGO DEL VALLE DEL CAUDA NIT. 891.900.493-2
TOMADOR: INTEGRAL V6 SAS NIT. 901.337.523-6
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CARTAGO DEL VALLE DEL CAUDA NIT. 891.900.493-2 Y TERCEROS AFECTADOS

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.