



Número Póliza: 4500152

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EDGAR

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 EDGAR FELIPE DOMINGUEZ OVIEDO | Tipo de identificación CEDULA | Número de identificación 94327692 |
| Dirección CL 42 # 32 16 | Ciudad PALMIRA | Teléfono 2867275 |

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|
| Nombre y apellidos o razón social EDGAR FELIPE DOMINGUEZ OVIEDO | Tipo de identificación CEDULA | Número de identificación 94327692 | Dirección CL 42 # 32 16 | Ciudad PALMIRA | Teléfono 2867275 |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------|---------------------|

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Nombre y apellidos o razón social CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA CVC | Tipo de identificación NIT | Número de identificación 8903990027 |
|--|-------------------------------|--|

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Número de documento 17252792 | Operación POLIZA NUEVA | Oficina 2625 | Ciudad expedición PALMIRA | Fecha de expedición 2026-04-30 |
| Forma de pago CONTADO | Número de riesgos vigentes 1 | Referencia de pago 01217252792 | Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda PESO COLOMBIANO |

COBERTURAS

| | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Nombre CALIDAD DEL SERVICIO | Fecha inicial 28-ABR-2026 | Fecha vencimiento 31-DIC-2027 | Valor asegurado \$2.585.281,00 | Prima \$12.841 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28-ABR-2026 | 30-JUN-2027 | \$2.585.281,00 | \$8.980 |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28-ABR-2026 | 31-DIC-2029 | \$2.585.281,00 | \$28.179 |



VALORES A PAGAR

| | | | | |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------------|---|
| Valor prima sin IVA \$50.000 | Valor IVA \$9.500 | Total a pagar \$59.500 | Valor asegurado \$7.755.843,00 | Total valor asegurado \$7.755.843,00 |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------------|---|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

28-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2029

Número de días
1343

Vigencia póliza desde
28-ABR-2026

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2625

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
GRETTY CRISTINA LOZANO RAMOS

Código
10974

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
NATURAL

% participación
100%

Prima
50.000

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 EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. OBJETO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA LOS VEHICULOS (CARROS) DE PROPIEDAD DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA-CVC, ASIGNADOS A LA DIRECCION AMBIENTAL REGIONAL SURORIENTE.

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.