



Número Póliza: 4030043

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, 4E 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 4E S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003652126
Dirección CL 10 B SUR # 51 155	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4484334

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social 4E S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003652126	Dirección CL 10 B SUR # 51 155	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4484334
--	-------------------------------	--	-----------------------------------	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909052111
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17066608	Operación MODIFICACION	Oficina 2618	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-12-23
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217066608	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	25-SEP-2024	16-MAY-2026	\$388.500.000,00	\$353.588
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-SEP-2024	16-MAY-2026	\$388.500.000,00	\$353.588
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25-SEP-2024	16-NOV-2028	\$97.125.000,00	\$89.568



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$796.744	Valor IVA \$151.381	Total a pagar \$948.125	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$874.125.000,00
----------------------------------	------------------------	----------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTI CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

23-DIC-2025

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
16-NOV-2028

Número de días
1059

Vigencia póliza desde
25-SEP-2024

Vigencia póliza hasta
16-NOV-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2618

Usuario
1001751



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
SERVICIOS ASESORIAS Y CONSULTORIA EN SEGUROS
LIMITADA

Código
5231
7

Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIA
S

%
participación
100%

Prima
796.74
4

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
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE AMPARA EL ANEXO AL CONTRATO NO. 4600102786 DE 2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE OPERACION LOGISTICA PARA ACTIVIDADES QUE REALIZA LA FUERZA PUBLICA.

SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO SEGUN MODIFICACIÓN NO. 01. AL CONTRATO NO.4600102786 DE 2024.

SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN MODIFICACION NO. 02 AL CONTRATO INICIAL NO. 4600102786 DE 2024.

SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA ¿ PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO CONTRATO NO. 4600102786 DE 2024 CON FECHA 23 DE DICIEMBRE 2025. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIGUEN VIGENTES.

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.



Rodrigo A. Pakcio O.
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.