



Número Póliza: 4499770

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, APICOM

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 APICOM	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301059845
Dirección CL 98 # 70 91 OFIC 417	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2267214

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social APICOM	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301059845	Dirección CL 98 # 70 91 OFIC 417	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2267214
---	-------------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social EMPRESA DISTRIBUIDORA DEL PACIFICO S A E.S.P.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8180016294
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17258115	Operación MODIFICACION	Oficina 2614	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-06
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217258115	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	28-ABR-2026	15-SEP-2026	\$1.728.023,00	\$5.257
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	28-ABR-2026	15-JUN-2028	\$1.728.023,00	\$5.257
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-ABR-2026	15-SEP-2026	\$3.456.046,00	\$10.494



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$6.912.092,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 06-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 15-JUN-2028	Número de días 771	Vigencia póliza desde 28-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 15-JUN-2028
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2614	Usuario 1008388
-------------	-----------------	-----------------	--------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social FRANCIA LUYECNY NAVARRETE MILLAN	Código 22000	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 21.008
--	-----------------	---	-----------------------------	-------------------------	-----------------

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	2016-08-01	13 - 18	P	5	F-01-12-083	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONTRATO DG-088-2026
 VALOR \$17.280.228
 PLAZO 30 DIAS
 OBJETO POLIZA:
 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE CUATRO (4) MONITORES PARA EL REEMPLAZO Y REPOSICION DEL VIDEOWALL DEL CSM DE DISPAC S.A. E.S.P.. DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DETALLADAS.

 MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS CONTRATADOS DE ACUERDO CON LA SOLICITUD DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO. **LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN 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-01-12-083 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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS en la póliza 4499770 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: APICOM y Asegurado y/o Beneficiario es EMPRESA DISTRIBUIDORA DEL PACIFICO S A E.S.P. y su documento 17258115 expedida el día 06 de Mayo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$21.008
Impuestos	\$3.992
Total: \$25.000	

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 6 dias del mes de Mayo de 2026.



Firma Autorizada