



Número Póliza: 4510404

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LH URBAN CHIC 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 LH URBAN CHIC SAS | Tipo de identificación NIT | Número de identificación 9015805021 |
| Dirección CL 53 # 26 21 | Ciudad BOGOTA D.C. | Teléfono 3504286 |

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|---------------------|
| Nombre y apellidos o razón social LH URBAN CHIC SAS | Tipo de identificación NIT | Número de identificación 9015805021 | Dirección CL 53 # 26 21 | Ciudad BOGOTA D.C. | Teléfono 3504286 |
|--|-------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|---------------------|

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| Nombre y apellidos o razón social MINISTERIO DEL TRABAJO DT META | Tipo de identificación NIT | Número de identificación 8301152263 |
|---|-------------------------------|--|

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Número de documento 17270986 | Operación POLIZA NUEVA | Oficina 2604 | Ciudad expedición BOGOTA D.C. | Fecha de expedición 2026-05-19 |
| Forma de pago CONTADO | Número de riesgos vigentes 1 | Referencia de pago 01217270986 | Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda PESO COLOMBIANO |

COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---------------|-------------------|-----------------|----------|
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 19-MAY-2026 | 30-JUN-2027 | \$1.800.552,00 | \$16.401 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 19-MAY-2026 | 30-JUN-2027 | \$4.501.380,00 | \$40.999 |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19-MAY-2026 | 31-DIC-2029 | \$900.276,00 | \$26.634 |



VALORES A PAGAR

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|
| Valor prima sin IVA \$84.034 | Valor IVA \$15.966 | Total a pagar \$100.000 | Valor asegurado \$7.202.208,00 | Total valor asegurado \$7.202.208,00 |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

19-MAY-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2029

Número de días
1322

Vigencia póliza desde
19-MAY-2026

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2604

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA

Código
22410

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

% participación
100%

Prima
84.034

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y EL PAGO DE SALAARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, AL CONTRATO CO1.PCCNTR.9516513 REFERIDO DEL PROCESO IPMC MT 02 DE 2026 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DE VESTIDO Y CALZADO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL META DEL MINISTERIO DEL TRABAJO PARA EL AÑO 2026.

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.