



Número Póliza: 4510402

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DGERARD MG 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 DGERARD MG SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004754529
Dirección CR 19 # 15 22 SUR	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6014799888

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social DGERARD MG SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004754529	Dirección CR 19 # 15 22 SUR	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6014799888
---	-------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17270972	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 01217270972	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 13-MAY-2026	Fecha vencimiento 30-JUN-2027	Valor asegurado \$21.582.000,00	Prima \$68.377
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-MAY-2026	30-JUN-2027	\$21.582.000,00	\$68.377



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$136.754	Valor IVA \$25.983	Total a pagar \$162.737	Valor asegurado \$43.164.000,00	Total valor asegurado \$43.164.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
13-MAY-2026	30-JUN-2027	413	13-MAY-2026	30-JUN-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2604	CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	22410	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	136.754

COASEGURO		
Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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 Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO A LA ACEPTACION DE OFERTA INVITACION PUBLICA DE MINIMA CUANTIA 08 DE 2026 CUYO OBJETO ES:376-ADQUIRIR LAS DOTACIONES DE VESTUARIO Y CALZADO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO DANDO CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL DECRETO1978 DE1989 Y REGLAMENTADO PARCIALMENTE LA LEY 70 DE 1988, QUE DETERMINA EN SU ARTÍCULO PRIMERO 'LOS EMPLEADOS DEL SECTOR OFICIAL QUE TRABAJAN AL SERVICIODELOSMINISTERIOS, TENDRÁN DERECHO A QUE LA ENTIDAD CON QUE LABORAN LES SUMINISTRE CADA CUATRO (4) MESES, EN FORMA GRATUITA, UN PAR DE ZAPATOS Y UN (1) VESTIDO DE LABOR, SIEMPRE QUE SU REMUNERACIÓN MENSUAL SEA INFERIOR A DOS (2) VECES EL SALARIO MÍNIMO LEGAL VIGENTE

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.

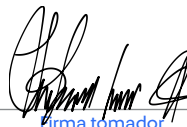

INFORMACIÓN ADICIONAL

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.