



Número Póliza: 4509955

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 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DIRECCION NACIONAL DE INTELIGENCIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004754608
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17270377	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 01217270377	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	15-MAY-2026	30-JUN-2027	\$8.000.000,00	\$36.432
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-MAY-2026	30-JUN-2027	\$4.000.000,00	\$18.217
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15-MAY-2026	31-DIC-2029	\$2.000.000,00	\$29.385



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$14.000.000,00	Total valor asegurado \$14.000.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

15-MAY-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2029

Número de días
1326

Vigencia póliza desde
15-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 SALALRIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, A LA ACEPTACION DE OFERTA - CONTRATO DE SUMINISTRO 022 DE 2026, CUYO OBJETO ES - SUMINISTRAR LA DOTACION DE VESTUARIO Y CALZADO PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DIRECCION NACIONAL DE INTELIGENCIA, DURANTE LA VIGENCIA 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

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. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA