



Número Póliza: 4511315

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, F2X 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 F2X S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002198342
Dirección DG 43 # 28 41 BDGA 107	Ciudad ITAGUI	Teléfono 6044441462

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social F2X S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002198342	Dirección DG 43 # 28 41 BDGA 107	Ciudad ITAGUI	Teléfono 6044441462
--	-------------------------------	--	-------------------------------------	------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990626
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17272546	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2600	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-05-20
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217272546	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 31-DIC-2027	Fecha vencimiento 31-DIC-2028	Valor asegurado \$13.609.653,00	Prima \$34.117
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-MAY-2026	30-JUN-2028	\$13.609.653,00	\$72.057
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-MAY-2026	31-DIC-2030	\$6.804.826,00	\$78.628



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$184.802	Valor IVA \$35.112	Total a pagar \$219.914	Valor asegurado \$34.024.132,00	Total valor asegurado \$34.024.132,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

19-MAY-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2030

Número de días
1687

Vigencia póliza desde
19-MAY-2026

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2030

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2600

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
BLIN SEGUROS LTDA

Código
48521

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
184.802

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:

NRO. DE CONTRATO CAR-MC-1674-2026.
PRESTAR SERVICIOS COMO INTERMEDIADOR PARA REALIZAR LA ADQUISICIÓN, HABILITACIÓN Y RECARGA DE DISPOSITIVOS TAGS PARA EL SERVICIO DE PAGO ELECTRÓNICO DE PEAJES PARA LOS VEHÍCULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR DE PROPIEDAD DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR.

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.

890.903.407-9



Referencia de pago

550168722740

Información del cliente

Nombre	Identificación
F2X S.A.S	9002198342

Estado de

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2026-05-22	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	181.128.41.131

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436536457	012004510444	\$ 462,144
5436538460	012004511033	\$ 100,000
5436539440	012004511315	\$ 219,914
5436540163	012004511371	\$ 243,222
5436545471	012004512867	\$ 100,000
	Total	\$ 1,125,280



Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051