



Número Póliza: 4516015

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MELAN SERVICES 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 MELAN SERVICES SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9012751393
Dirección CR 103 A # 23 G 21	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 8732672

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MELAN SERVICES SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9012751393	Dirección CR 103 A # 23 G 21	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 8732672
---	-------------------------------	--	---------------------------------	-----------------------	---------------------

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8901020181
---	-------------------------------	--

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17280109	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2649	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-27
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217280109	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 30-MAY-2026	Fecha vencimiento 30-ENE-2027	Valor asegurado Σ14.941.500,00	Prima Σ30.088
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-MAY-2026	30-ENE-2027	Σ14.941.500,00	Σ30.088
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-MAY-2026	30-SEP-2029	Σ7.470.750,00	Σ74.851



### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$135.027	Valor IVA \$25.655	Total a pagar \$160.682	Valor asegurado \$37.353.750,00	Total valor asegurado \$37.353.750,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO SESENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L

SURA VERIFICA S.A.S. NIT. 890.903.407-9



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

30-MAY-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
30-SEP-2029

Número de días  
1219

Vigencia póliza desde  
30-MAY-2026

Vigencia póliza hasta  
30-SEP-2029

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
2649

Usuario  
1002589



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
KAREN ANDREA CARDENAS VALENCIA

Código  
49441

Compañía  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría  
NATURAL

% participación  
100%

Prima

## 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO #IMC-012-2026, EL CUAL TIENE COMO OBJETO SUMINISTRO DE KITS DE ASEO E INSUMOS DE LAVANDERÍA PARA LOS HABITANTES DE Y EN CALLE CON FACTORES DE RIESGO EN EL CENTRO DE ACOGIDA Y HOGAR DE PASO DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

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.