

**SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

Hola, FREDY

Este documento es la cartulina de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

**INFORMACIÓN DEL TOMADOR**

Nombre y apellidos o razón social <b>FREDY VILLABONA AMOROCHO</b>	Tipo de identificación <b>CEDULA</b>	Número de identificación <b>91514504</b>
Dirección <b>CL 10 # 26 - 37 BR LA UNIVERSIDAD</b>	Ciudad <b>BUCARAMANGA</b>	Teléfono <b>3184437379</b>

**INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO**

Nombre y apellidos o razón social <b>FREDY VILLABONA AMOROCHO</b>	Tipo de identificación <b>CEDULA</b>	Número de identificación <b>91514504</b>	Dirección <b>CL 10 # 26 - 37 BR LA UNIVERSIDAD</b>	Ciudad <b>BUCARAMANGA</b>	Teléfono <b>3184437379</b>
--	---	---	---	------------------------------	-------------------------------

**INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

Nombre y apellidos o razón social <b>AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CENTRO</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>9000709158</b>
--	--------------------------------------	---

**INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA**

Número de documento <b>17281009</b>	Operación <b>POLIZA NUEVA</b>	Oficina <b>2629</b>	Ciudad expedición <b>BUCARAMANGA</b>	Fecha de expedición <b>2026-05-28</b>
Forma de pago <b>CONTADO</b>	Número de riesgos vigentes <b>1</b>	Referencia de pago <b>01217281009</b>	Producto <b>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)</b>	Moneda <b>PESO COLOMBIANO</b>

**COBERTURAS**

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>	<b>17-JUL-2026</b>	<b>17-ENE-2027</b>	<b>\$3.400.000,00</b>	<b>\$23.625</b>
<b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	<b>27-MAY-2026</b>	<b>17-ENE-2027</b>	<b>\$1.360.000,00</b>	<b>\$12.069</b>
<b>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES</b>	<b>27-MAY-2026</b>	<b>17-JUL-2029</b>	<b>\$340.000,00</b>	<b>\$14.726</b>

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA <b>\$50.420</b>	Valor IVA <b>\$9.580</b>	Total a pagar <b>\$60.000</b>	Valor asegurado <b>\$5.100.000,00</b>	Total valor asegurado <b>\$5.100.000,00</b>
--	-----------------------------	----------------------------------	--	--

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



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 27-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 17-JUL-2029	Número de días 1147	Vigencia póliza desde 27-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 17-JUL-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2629	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	Código 11219	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 50.420
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

## 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 LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EMISIÓN DE OFERTA NO 008-023-2026 REFERENTE A SERVICIO DE RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS EXTINTORES PARA CADA UNIDAD DE NEGOCIO Y SEDE ADMINISTRATIVA DE LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.

\*\*\*LA PRESENTE AMAPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.

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.

A stylized handwritten signature in black ink on a light gray background.

Firma autorizada

A handwritten signature in black ink, appearing to be a cursive 'R' followed by other characters, positioned above a horizontal line.

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.