



Número Póliza: 4524153

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MARIO

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 MARIO ORLANDO ZEA MARTINEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 80385041
Dirección CL 7 # 3 - 35 BRR LOS AMIGOS	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3164065152

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MARIO ORLANDO ZEA MARTINEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 80385041	Dirección CL 7 # 3 35 BRR LOS AMIGOS	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3164065152
---	----------------------------------	--------------------------------------	---	-----------------------	------------------------

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE EL COLEGIO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8906801620
--	-------------------------------	--

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17294149	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2425	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-06-10
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217294149	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

### COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 11-JUN-2026	Fecha vencimiento 11-MAR-2027	Valor asegurado \$3.000.000,00	Prima \$84.034
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$3.000.000,00	Total valor asegurado \$3.000.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

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



### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 11-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 11-MAR-2027	Número de días 273	Vigencia póliza desde 11-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 11-MAR-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2425	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social DIANA ALEXANDRA PINZON SANDOVAL	Código 49518	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% 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	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

...OBJETO EL PROYECTO ALQUILER DE UN VEHICULO PARA ATENDER LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y LOGISTICAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO, CUNDINAMARCA.

CLAUSULA DE EXCLUSIÓN PARA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
RC PROFESIONALES /ERRORES Y OMISIONES  
RC CONTRACTUAL  
DAÑOS A LA MERCANCIA TRANSPORTADORA  
TRANSPORTE FLUVIAL MARITIMO FERREO AEREO

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



## 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.



Número Póliza: 4524153

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MARIO

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 MARIO ORLANDO ZEA MARTINEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 80385041
Dirección CL 7 # 3 - 35 BRR LOS AMIGOS	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3164065152

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MARIO ORLANDO ZEA MARTINEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 80385041	Dirección CL 7 # 3 35 BRR LOS AMIGOS	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3164065152
---	----------------------------------	--------------------------------------	---	-----------------------	------------------------

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE EL COLEGIO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8906801620
--	-------------------------------	--

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17298095	Operación MODIFICACION	Oficina 2425	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-06-11
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217298095	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

### COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 11-JUN-2026	Fecha vencimiento 11-MAR-2027	Valor asegurado \$3.000.000,00	Prima \$0
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------



### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$3.000.000,00	Total valor asegurado \$3.000.000,00
----------------------------	------------------	----------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 11-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 11-MAR-2027	Número de días 273	Vigencia póliza desde 11-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 11-MAR-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2425	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social DIANA ALEXANDRA PINZON SANDOVAL	Código 49518	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 0
---	-----------------	---	----------------------	-------------------------	------------

## 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 :

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA MC-032- DE 2026

...  
OBJETO EL PROYECTO ALQUILER DE UN VEHICULO PARA ATENDER LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y LOGISTICAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO, CUNDINAMARCA.

CLAUSULA DE EXCLUSIÓN PARA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

RC PROFESIONALES /ERRORES Y OMISIONES

RC CONTRACTUAL

DAÑOS A LA MERCANCIA TRANSPORTADORA

TRANSPORTE FLUVIAL MARITIMO FERREO AEREO

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



## 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.