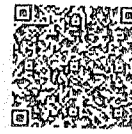


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO I
 NIT. 900.145.581-5

PÓLIZA APROBADA

FECHA: 03 JUN 2026

[Signature]
 GERENTE
[Signature]
 ASESOR JURÍDICO



Número Póliza: 4521002

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Póliza COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO GC SAS

Este documento es la cartilla de seguro y contiene la información del contrato emitido por SURA a través de SURA.



INFORMACIÓN DEL EMITIDOR

Nombre y apellidos o razón social COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO GC SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015483392
Dirección CR 23 N # 50 N 51	Ciudad POPAYAN	Teléfono 6022800000

INFORMACIÓN DEL SEGURO

Nombre y apellidos o razón social COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO GC SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015483392	Dirección CR 23 N # 50 N 51	Ciudad POPAYAN	Teléfono 6022800000
---	-------------------------------	--	--------------------------------	-------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO / SEGURO

Nombre y apellidos o razón social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I ESE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001455815
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17287794	Operación PÓLIZA NUEVA	Oficina 050	Ciudad expedición POPAYAN	Fecha de expedición 2026-06-03
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217287794	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

CONDICIONES

Nombre CALIDAD DEL SUMINISTRO	Fecha inicial 03-JUN-2026	Fecha vencimiento 23-DIC-2026	Valor asegurado \$4.190.441,00	Prima \$25.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03-JUN-2026	23-DIC-2026	\$4.190.441,00	\$25.000

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$50.000	Valor IVA \$9.500	Total a pagar \$59.500	Valor asegurado \$8.380.882,00	Total valor asegurado \$8.380.882,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/L

VIGENCIA MOVIMIENTO

Vigencia movimiento desde 03-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 23-DIC-2026	Número de días 203	Vigencia póliza desde 03-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 23-DIC-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 050	Usuario CUM001
-------------	-----------------	----------------	-------------------

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social LUIS LEONARDO MONCAYO RENGIFO	Código 29639	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 50.000
---	-----------------	---	----------------------	-------------------------	-----------------

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	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 :

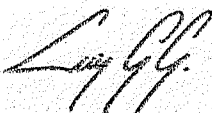
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO.515-2026-CO1.PCCNTR.9546570 REFERENTE A:
ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE ASEO Y DESINFECCIÓN DE MANOS PARA LOS DISPENSADORES DE LAVADO Y SECADO DE MANOS UBICADOS EN LAS ÁREAS ASISTENCIALES DE LOS PUNTOS DE ATENCIÓN DE PIENDAMÓ, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y SEDE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1.

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