

A. TIPO DE CONTRATO

Prestación de Servicios		Obra		Publicación	
Compraventa		Consultoria		Otro	X
Suministro		Arrendamiento			

B. DATOS ESPECÍFICOS

Contrato No **SF.014-2026** DE **2026**
(Número de Contrato) (Año de suscripción)

Objeto del Contrato

Adquirir la póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Protección de Datos - Riesgo Cibernético para la Superintendencia Financiera de Colombia

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

Nota: El acta de inicio debe suscribirse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la comunicación de legalización del contrato, o a la terminación del contrato anterior con el mismo objeto y/o actividad contractual.

El plazo de ejecución del contrato de seguro será la vigencia técnica de la póliza de seguro a contratar, así:

Plazo de Ejecución del Contrato

LOTE / GRUPO No.	PÓLIZA / RAMO	VIGENCIA MÍNIMA REQUERIDA	
		DESDE LAS 00:00 HORAS DE	HASTA LAS 24:00 HORAS DE
2	Responsabilidad Civil Protección de Datos - Riesgo Cibernético	Julio 6 de 2026	Enero 26 de 2028

(Indique en este espacio el plazo descrito en el contrato)

Fecha de Inicio del Contrato **6** DE **Julio** DE **2026**
(Día) (Mes) (Año)

Fecha de Fin del Contrato **26** DE **Enero** DE **2028**
(Día) (Mes) (Año)

Valor del Contrato **\$ 191.528.120,00**
(Indique en este espacio el valor del contrato en números)

Se reunieron

CÉSAR ALBERTO CORTÉS ORTEGA

Nombre representante legal del contratista

Representante de

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Nombre Contratista

Como Supervisor(es)

ROSELIS SILVA CUADRADO

Nombre supervisor(es)

e Interventor

N/A

Nombre interventor (Cuando aplique)

Con el fin de dar orden de inicio al contrato anteriormente citado.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, en Bogotá, D.C., a los

seis **6**
(Día en letras) (Día en números)

días del mes de **Julio** de **2026**
(Mes en que se firma el acta) (Año de firma del acta)

(Firma)

(Nombre)

CÉSAR ALBERTO CORTÉS ORTEGA

Apoderado

(Firma)

(Nombre)

ROSELIS SILVA CUADRADO

Supervisor

(Firma)

(Nombre)

Interventor

(Firma)

(Nombre)

Supervisor

(Firma)

(Nombre)

Supervisor

(Firma)

(Nombre)

Supervisor

Nota: Si se requiere registrar más firmas, adicione los campos necesarios

Original: Grupo de Gestión Contractual ; 1ra copia: Supervisor ; 2da copia: Contratista ; 3ra copia: Dependencia responsable del contrato ; 4ta copia: Interventor