



Número Póliza: 4554875

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MILLER

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 MILLER MARTINEZ MARIN	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1041891537
Dirección CALL 3 N 3 E 116 T 6 APT 101	Ciudad CAJICA	Teléfono 3205695647

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MILLER MARTINEZ MARIN	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1041891537	Dirección CL 3 N # 3 E 116 T 6 APT 101	Ciudad CAJICA	Teléfono 3205695647
--	----------------------------------	--	---	------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990830
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17358487	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2529	Ciudad expedición TUNJA	Fecha de expedición 2026-07-31
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217358487	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 31-JUL-2026	Fecha vencimiento 09-MAY-2027	Valor asegurado \$7.650.000,00	Prima \$20.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-JUL-2026	09-MAY-2027	\$7.650.000,00	\$20.000



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$40.000	Valor IVA \$7.600	Total a pagar \$47.600	Valor asegurado \$15.300.000,00	Total valor asegurado \$15.300.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

31-JUL-2026	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta 09-MAY-2027	Número de días 282	Vigencia póliza desde 31-JUL-2026	Vigencia póliza hasta 09-MAY-2027
-------------	---------------------------	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2529	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social MAVEG CONSULTORES DE SEGUROS LTDA.	Código 44185	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 40.000
--	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULADO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 05	Identificación interna de la proforma F-01-12-084	Canal de comercialización D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO 569-26.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN PERSONA NATURAL NRO. 2026. CUYO OBJETO ES::PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA PARA APOYAR JURÍDICAMENTE A LA ENTIDAD EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES INSTITUCIONALES, MEDIANTE LA EMISIÓN DE CONCEPTOS, REVISIÓN Y PROYECCIÓN DE DOCUMENTOS, ACOMPAÑAMIENTO A PROCESOS CONTRACTUALES, ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN, ASÍ COMO EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE SE REQUIERAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FINES.

CONTRATISTA: MILLER MARTÍNEZ MARÍN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.041.891.537

NOTAS:

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR EL CLAUSULADO SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES, PROFORMA F 01 12 084 N-01-012-0011

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4554875 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: MILLER MARTINEZ MARIN y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA y su documento 17358487 expedida el día 31 de Julio de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$40.000
Impuestos	\$7.600
Total: \$47.600	

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en TUNJA a los 31 dias del mes de Julio de 2026.



Firma Autorizada



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado
\$47.600,00

Banco
NEQUI

Autorización / CUS
528176953

Fecha de transacción
**2026-07-31
18:15:53**

Recibo
1760583131

Dirección IP
190.253.162.15

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a
millermartinez44@gmail.com

Total pagado

S266367262-T103

\$47.600,00 COP

Pago Seguros generales



Detalle del pago



Referencia

550170512189

Fecha de solicitud

2026-07-31 18:15:16



El proceso ha finalizado hace menos de
un minuto



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por **placetoPay**
by evertec

890.903.407-9



550170512189

Nombre	Identificación
MILLER MARTINEZ MARIN	1041891537

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2026-07-31	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	190.253.162.15

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436823797	012004554875	\$ 47,600
	Total	\$ 47,600



En el resto del país 018000 051