



Número Póliza: 4562436

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS

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 SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003433461
Dirección CL 99 A # 68 B 60	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 8125007

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social SMN SOLUCIONES INTEGRALES SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003433461	Dirección CL 99 A # 68 B 60	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 8125007
--	-------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9011584824
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17371381	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2432	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-08-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217371381	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	13-AGO-2026	30-NOV-2027	\$2.470.915,00	\$8.022
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	13-AGO-2026	30-NOV-2028	\$4.941.830,00	\$28.432
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-AGO-2026	30-NOV-2027	\$4.941.830,00	\$16.044
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13-AGO-2026	30-NOV-2027	\$1.235.458,00	\$4.011



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$56.509	Valor IVA \$10.737	Total a pagar \$67.246	Valor asegurado \$13.590.033,00	Total valor asegurado \$13.590.033,00
---------------------------------	-----------------------	---------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA				
	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde
13-AGO-2026		30-NOV-2028	840	13-AGO-2026
				Vigencia póliza hasta
				30-NOV-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2432	CUM001

INTERMEDIARIO						
	Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
	APONTE SEGUROS & CIA. LTDA.	1287	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	56.509

COASEGURO		
Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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 :

NRO. DE CONTRATO UBPD-SASI-020-2026..

LA PRESENTE PÓLIZA GARANTIZA LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS, EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y EL PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR LAS HERRAMIENTAS E INSUMOS NECESARIOS PARA DOTAR LOS GRUPOS REGIONALES, TERRITORIALES Y DE LABORATORIO DE IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD QUE REALIZAN LAS LABORES DE PROSPECCION, RECUPERACION E IDENTIFICACION DE CUERPOS DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS.

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.