Número Póliza: 4313484

# SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

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 | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA | NIT | 8605282240 |

| Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|
| CR 26 A # 39 B 15 | BOGOTA D.C. | 3689869 |

## INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA | NIT | 8605282240 | CR 26 A # 39 B 15 | BOGOTA D.C. | 3689869 |

## INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ¿ Secretaría de lo Social y la Familia | NIT | 8999991140 |

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina | Ciudad expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|
| 17380942 | MODIFICACION | 2872 | BOGOTA D.C. | 2026-08-26 |

| Forma de pago | Número de riesgos vigentes | Referencia de pago | Producto | Moneda |
|---|---|---|---|---|
| CONTADO | 1 | 01217380942 | SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | PESO COLOMBIANO |

## COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 14-JUL-2025 | 30-MAY-2026 | $16.467.942,00 | $8.348 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 14-JUL-2025 | 30-MAY-2026 | $16.467.942,00 | $8.348 |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 14-JUL-2025 | 31-ENE-2029 | $8.233.971,00 | $4.313 |

## VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $21.008 | $3.992 | $25.000 | $0,00 | $41.169.855,00 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 26-AGO-2026 | 31-ENE-2029 | 889 | 14-JUL-2025 | 31-ENE-2029 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2872 | CUM006 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| AFIANSEG LTDA | 2001 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS | 100% | 21.008 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAUSULADO | 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 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. SSF-CD-PS-292-2025 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA Y FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA - FENASCOL IDENTIFICADO(A) CON NIT NO. 860.528.224-0. OBJETO. EL OBJETO DEL CONTRATO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE CANALES DE COMUNICACIÓN A TRAVES DE LA PLATAFORMA SERVIR, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LA INFORMACIÓN Y A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN SORDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.PCCNTR.8083685
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO NO. 1, ADICIÓN NO. 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. SSF-CD-PS 292-2025, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA Y LA FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA, SE MODIFICA LA CLÁUSULA 9 ¿ PLAZO Y VIGENCIA, CON EL FIN DE PRORROGAR EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO SSF-CD-PS 292-2025, POR UN PERIODO DE UN (01) MES, LA CUAL QUEDARA ASÍ: EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SERÁ DE SEIS (6) MESES Y 9 DÍAS, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y LA VERIFICACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTE PARAFISCALES, CUANDO CORRESPONDA Y SU VIGENCIA SERÁ LA MISMA DEL PLAZO DE EJECUCIÓN MÁS CUATRO (04) MESES. TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

## INFORMACIÓN ADICIONAL

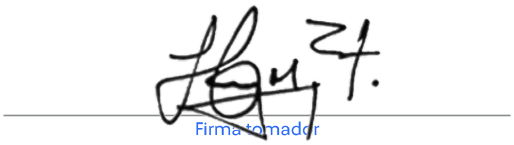
LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

## INFORMACIÓN ADICIONAL

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A**
**HACE CONSTAR**

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4313484 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ¿ Secretaría de lo Social y la Familia y su documento 17380942 expedida el día 26 de Agosto de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Prima | $21.008 |
| Impuestos | $3.992 |
| | **Total: $25.000** |

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 BOGOTA D.C. a los 26 dias del mes de Agosto de 2026.



Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

DAVIVIENDA

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Estado**
Aprobado

**Valor del pago**
$ 25.000,00

**Número de aprobación**
00591149

**Motivo**
Pago Seguros generales

**Fecha del pago**
26/08/2026

**Referencia 1**
1765977177

**Hora del pago**
09:28 AM

**Referencia 2**
NIT

**Número de producto origen**
**********2966

**Referencia 3**
8909034079

**Destino del pago**
Seguros Generales Suramericana

**Código único CUS**
596591149

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

# Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9

| Referencia de pago | 550171126189 |
|---|---|

## Información del cliente

| Nombre | Identificación |
|---|---|
| FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBI | 8605282240 |

## Estado de

| Descripción | | Estado | APROBADA |
|---|---|---|---|
| Fecha de pago | 2026-08-26 | Forma de pago | PSE |
| Banco | PSE | Descripción IP | 186.28.31.49 |

## Resumen del pago

| Número de recibo | Número de póliza | Monto |
|---|---|---|
| 5436935015 | 012004313484 | $ 25,000 |
| | Total | $ 25,000 |

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051