



Número Póliza: 4511869

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INVERSIONES BRT 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 INVERSIONES BRT SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9014743118
Dirección CR 18 N 16 - 44 SUR	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6018131476

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social INVERSIONES BRT SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9014743118	Dirección CR 18 N # 16 44 SUR	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6018131476
--	-------------------------------	--	----------------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600621874
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17273473	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2604	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-21
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217273473	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 20-ABR-2026	Fecha vencimiento 31-JUL-2027	Valor asegurado \$15.973.503,00	Prima \$56.022
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-ABR-2026	31-JUL-2027	\$7.986.752,00	\$28.012



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$23.960.255,00	Total valor asegurado \$23.960.255,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
20-ABR-2026	31-JUL-2027	467	20-ABR-2026	31-JUL-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2604	CUM001

INTERMEDIARIO						
	Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
	CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	22410	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	84.034

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO A LA ORDEN DE COMPRA 164768 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE LA DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2026._VESTUARIO DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION, CANTIDADES Y VALORES CONSIGNADOS EN LA ORDEN DE COMPRA EN MENCIÓN

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

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.