



Número Póliza: 4253736

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A

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 COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001539937
Dirección CR 68 A # 24 B 10 PLAZA CLARO	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6169797

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001539937	Dirección CR 68 A # 24 B 10 PLAZA CLARO	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6169797
--	-------------------------------	--	--	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8605036009
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17046220	Operación MODIFICACION	Oficina 2818	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-12-16
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217046220	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 09-ABR-2025	Fecha vencimiento 30-SEP-2026	Valor asegurado \$10.189.673,00	Prima \$16.116
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-ABR-2025	30-SEP-2026	\$10.189.673,00	\$16.116
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-ABR-2025	31-MAR-2029	\$5.094.837,00	\$17.807



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$50.039	Valor IVA \$9.507	Total a pagar \$59.546	Valor asegurado \$8.491.395,00	Total valor asegurado \$25.474.183,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
16-DIC-2025	31-MAR-2029	1201	09-ABR-2025	31-MAR-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2818	86415



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A.	7928	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDOR ES	100%	50.03 9

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
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA N. 144722 CONTRATO 153 DE 2025, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE NUBE PRIVADA DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA (ID: OTIC - 222).

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON LA MODIFICACION ID 470230 A LA ORDEN DE COMPRA, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS Y LOS VALORES ASEGURADOS DE LA PRESENTE POLIZA.
LOS TERMINOS 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.



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

Firmado por:
MARÍA WISA ESCOLAR SUNDHEIM
6B0343CDA6C7441...
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.


LOPEZ SANCLEME


Alvaro Tovar


Tatiana Julio Cabrale


Juliet Torres