



Número Póliza: 4251339

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 7429797

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 7429797
--	-------------------------------	--	--	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DEFENSORIA DEL PUEBLO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001860611
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16513049	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2818	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-04-11
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216513049	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Fecha inicial 08-ABR-2025	Fecha vencimiento 30-JUN-2026	Valor asegurado \$39.646.046,00	Prima \$111.921
	08-ABR-2025	31-DIC-2028	\$19.823.023,00	\$170.255

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$282.176	Valor IVA \$53.613	Total a pagar \$335.789	Valor asegurado \$59.469.069,00	Total valor asegurado \$59.469.069,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
08-ABR-2025

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2028

Número de días
1363

Vigencia póliza desde
08-ABR-2025

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2028

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2818	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



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.	CORREDORES	100%	282.176

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA N. 144696, CUYO OBJETO ES PROVEER SERVICIOS DE CONECTIVIDAD SIMÉTRICA WAN ENTRE SEDES DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO A NIVEL NACIONAL, DE ACCESO A INTERNET DESDE EL NODO PRINCIPAL EN BOGOTÁ (SEDE CHAPINERO) DE CONFORMIDAD CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS ESTABLECIDAS.

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.



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:
Santiago Pardo
C8E4C986876A45F...
Firma tomador

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

