



Número Póliza: 4238104

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 DEPARTAMENTO. ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990278
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17078597	Operación MODIFICACION	Oficina 2818	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-12-29
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121707859 7	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 20-MAR-2025	Fecha vencimiento 30-SEP-2026	Valor asegurado \$313.439.056,00	Prima \$411.690
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-MAR-2025	31-MAR-2029	\$156.719.528,00	\$429.173



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$840.863	Valor IVA \$159.764	Total a pagar \$1.000.627	Valor asegurado \$117.228.324,00	Total valor asegurado \$470.158.584,00
----------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON SEISCIENTOS VEINTI SIETE PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

29-DIC-2025

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-MAR-2029

Número de días
1188

Vigencia póliza desde
20-MAR-2025

Vigencia póliza hasta
31-MAR-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2818

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social

CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS
CORREDORES DE SEGUROS S.A.

Código

7928

Compañía

SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría

CORREDOR
ES

%
participación
100%

Prima

840.86
3

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
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 :

ORDEN DE COMPRA N. 143666

OBJETO

EFFECTUAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONECTIVIDAD DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA DANE MEDIANTE EL USO DE UNA RED WAN, LA CONEXIÓN A INTERNET, SEGURIDAD DIGITAL Y SOPORTE TÉCNICO, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DEFINIDOS

*

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON LA MODIFICACION ID 474633 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

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.