



Número Póliza: 4364034

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ALFA AM S.A.S

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 ALFA AM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301334700
Dirección CR 68 180 70	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6016721814

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ALFA AM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301334700	Dirección CR 68 180 70	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6016721814
--	-------------------------------	--	---------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990737
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16823098	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2603	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-09-26
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216823098	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-NOV-2025	30-NOV-2027	\$10.227.379,00	\$45.000
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	30-NOV-2025	30-NOV-2027	\$20.454.758,00	\$90.001
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26-SEP-2025	30-MAY-2026	\$20.454.758,00	\$30.329

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$165.330	Valor IVA \$31.413	Total a pagar \$196.743	Valor asegurado \$51.136.895,00	Total valor asegurado \$51.136.895,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
26-SEP-2025

Vigencia movimiento hasta
30-NOV-2027

Número de días
795

Vigencia póliza desde
26-SEP-2025

Vigencia póliza hasta
30-NOV-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2603

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
INASEG LTDA

Código
5194

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
165.330

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 CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 152410 CUYO OBJETO ES: 1 VEHICULO CONVENCIONAL / VEHICULO DESTINADO AL TRANSPORTE DE PASAJEROS / VAN MENOS DE 10 PASAJEROS SENTADOS INTERVALO DE PRECIOS 2 (HYUNDAI STARIA PANEL 2.2 L PASAJEROS).

NOTAS:

- SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.
- SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

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.

Ana Gaviria G

Firma autorizada

[Firma]

Firma tomador