



Número Póliza: 4468655

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, UNION TEMPORAL SERVIR

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 UNION TEMPORAL SERVIR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9019391688
Dirección CL 48 77-34	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6076959906

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social UNION TEMPORAL SERVIR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9019391688	Dirección CL 48 77-34	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6076959906
--	-------------------------------	--	--------------------------	--------------------	------------------------

PARTICIPANTES DEL CONSORCIO/ UNIÓN TEMPORAL

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación	% participación
LOGISTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S	NIT	9017479166	85%
PICKING S.A.S. BIC.	NIT	9017233726	15%
UNION TEMPORAL SERVIR	NIT	9019391688	0%

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999992392
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17196470	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-03-05
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217196470	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	04-MAR-2026	02-OCT-2027	\$76.119.422,00	\$264.729
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-MAR-2026	02-OCT-2027	\$152.238.844,00	\$529.458

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04-MAR-2026	02-OCT-2029	\$114.179.134,00	\$900.170



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
\$1.694.357	\$321.928	\$2.016.285
Valor asegurado movimiento	Prima anual	Total valor asegurado
\$342.537.400,00	\$753.582	\$342.537.400,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOS MILLONES DIECISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
04-MAR-2026	02-OCT-2029	1308	04-MAR-2026	02-OCT-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2450	94157



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL LTDA	213148	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIA S	100%	1.694.357

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 CUMPLIMIENTO A LA ORDEN DE COMPRA 161674
OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL. - ZONA 1

UNION TEMPORAL SERVIR NIT 9019391688 CONFORMADA POR:
LOGÍSTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S. BIC NIT 9017479166 85%
PICKING S.A.S. BIC NIT 9017233726 15%

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.