



Número Póliza: 4399895

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA**

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 HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA | Tipo de identificación NIT | Número de identificación 8040006733 |
| Dirección CRA 36 NO 46104 | Ciudad BUCARAMANGA | Teléfono 3134238685 |

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA | Tipo de identificación NIT | Número de identificación 8040006733 | Dirección CRA 36 NO 46104 | Ciudad BUCARAMANGA | Teléfono 3134238685 |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA | Tipo de identificación NIT | Número de identificación 8909002860 |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| | | | | |
|----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Número de documento 16959900 | Operación POLIZA NUEVA | Oficina 2450 | Ciudad expedición BUCARAMANGA | Fecha de expedición 2025-11-19 |
| Forma de pago CONTADO | Número de riesgos vigentes 1 | Referencia de pago 01216959900 | 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 | 15-DIC-2025 | 15-DIC-2027 | \$6.960.000,00 | \$31.754 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 18-NOV-2025 | 15-JUN-2026 | \$4.640.000,00 | \$6.061 |



VALORES A PAGAR

| | | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA \$37.815 | Valor IVA \$7.185 | Total a pagar \$45.000 | Valor asegurado \$11.600.000,00 | Total valor asegurado \$11.600.000,00 |
|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| | | | | |
|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde 18-NOV-2025 | Vigencia movimiento hasta 15-DIC-2027 | Número de días 757 | Vigencia póliza desde 18-NOV-2025 | Vigencia póliza hasta 15-DIC-2027 |
|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| | | | |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Ramo 012 | Producto NDX | Oficina 2450 | Usuario CUM001 |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|



INTERMEDIARIO

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|
| Nombres y apellidos o razón social GOMOSEC LIMITADA | Código 12381 | Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | Categoría AGENCIAS | % participación 100% | Prima 37.815 |
|--------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|

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 :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA 155547 SOLICITUD DE INICIO Y COMPRA EN GRAN ALMACÉN N° EP16891 REFERENTE A: FORTALECIMIENTO TÉCNICO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO TECNOLÓGICO DE LOS CONCEJOS MUNICIPALES DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.(IMPRESORAS).

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

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.