



Número Póliza: 4396400

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, SERVICIOS POSTALES NACIONALES 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 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000629179
Dirección DG 25 G # 95 A 55	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6014199292

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000629179	Dirección DG 25 G # 95 A 55	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6014199292
--	-------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social BOGOTA DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA GENERAL ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. N.I.T. 8999990619	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990619
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16940544	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2623	Ciudad expedición CALI	Fecha de expedición 2025-11-13
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121694054 4	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 11-NOV-2025	Fecha vencimiento 15-JUN-2027	Valor asegurado \$12.169.651,00	Prima \$77.486
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11-NOV-2025	15-DIC-2029	\$6.084.826,00	\$99.691



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$177.177	Valor IVA \$33.664	Total a pagar \$210.841	Valor asegurado \$18.254.477,00	Total valor asegurado \$18.254.477,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
11-NOV-2025

Vigencia movimiento hasta
15-DIC-2029

Número de días
1495

Vigencia póliza desde
11-NOV-2025

Vigencia póliza hasta
15-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2623

Usuario
1004358



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A.

Código
20554

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
CORREDORES

% participación
100%

Prima
177.177

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
CLAUSULA 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 :

NRO. DE CONTRATO 155083.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 155083 REFERENTE A:

PRESTAR SERVICIOS DE MENSAJERÍA POSTAL A NIVEL REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL, CORREO ELECTRÓNICO CERTIFICADO Y DEMÁS SERVICIOS INHERENTES REQUERIDOS POR LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C.

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.