

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES  
(GARANTÍA ÚNICA)



|                                                                      |                     |                                   |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y Fecha de Expedición<br>BUCARAMANGA, 18 DE DICIEMBRE DE 2018 | Póliza<br>2258429-1 | Documento<br>12651647             |
| Intermediario<br>EDWIN YOAN BUENO ROA                                | Código<br>34107     | Oficina<br>2630                   |
|                                                                      |                     | Referencia de Pago<br>01212651647 |

**TOMADOR**

|                            |                                                                                                   |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CEDULA<br>91261343         | Razón Social y/o Nombres y Apellidos<br>FREDDY HERNANDO CARRILLO LUNA / AGROFUMIGACION INDUSTRIAL |
| Dirección<br>CL 10 # 22 21 | Ciudad<br>BUCARAMANGA                                                                             |
|                            | Teléfono<br>6345163                                                                               |

**GARANTIZADO**

|                    |                                                                                  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CEDULA<br>91261343 | Nombres y Apellidos<br>FREDDY HERNANDO CARRILLO LUNA / AGROFUMIGACION INDUSTRIAL |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

**BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

|                   |                                                                                 |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| NIT<br>8001508611 | Nombres y Apellidos<br>INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

**COBERTURAS DE LA PÓLIZA**

|                                               |               |                   |                 |           |
|-----------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|-----------|
| COBERTURA                                     | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA     |
| CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 18-DIC-2018   | 27-DIC-2019       | 2.330.700,00    | 23.195,64 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                     | 18-DIC-2018   | 27-AGO-2019       | 1.553.800,00    | 10.417,80 |

| VIGENCIA DEL SEGURO |             | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO |             |             | VLR. PRIMA SIN IVA | VLR. IMPUESTOS (IVA) | TOTAL A PAGAR |
|---------------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------|--------------------|----------------------|---------------|
| Desde               | Hasta       | Días                    | Desde       | Hasta       |                    |                      |               |
| 18-DIC-2018         | 27-DIC-2019 | 374                     | 18-DIC-2018 | 27-DIC-2019 | \$33.613           | \$6.387              | \$40.000      |

VALOR A PAGAR EN LETRAS  
CUARENTA MIL PESOS M/L

|                               |                                           |                         |                                         |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|
| Documento de:<br>POLIZA NUEVA | Valor Asegurado Movimiento<br>\$3.884.500 | Prima Anual<br>\$11.653 | Total Valor Asegurado<br>\$3.884.500,00 |
|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA  
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

**104 - NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR**

|             |                 |                 |                   |                 |                           |                      |                     |                          |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------|
| RAMO<br>012 | PRODUCTO<br>NDX | OFICINA<br>2630 | USUARIO<br>CUM003 | OPERACIÓN<br>01 | MONEDA<br>PESO COLOMBIANO | COASEGURO<br>DIRECTO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------|

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

**PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS**

|                 |                                              |                                                 |                      |                          |                 |
|-----------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|
| CÓDIGO<br>34107 | NOMBRE DEL PRODUCTOR<br>EDWIN YOAN BUENO ROA | COMPAÑÍA<br>SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | CATEGORÍA<br>NATURAL | %PARTICIPACIÓN<br>100,00 | PRIMA<br>33.613 |
|-----------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|

|                     |                                      |                             |                   |                     |                                       |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------|---------------------------------------|
| DESCRIPCIÓN         | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual accede | Identificación Interna de la proforma |
| CÓDIGO CLAUSULADO   | 01/01/2017                           | 13 - 18                     | P                 | 05                  | F-01-12-084                           |
| CÓDIGO NOTA TÉCNICA | 25/06/2017                           | 13 - 18                     | NT-P              | 5                   | N-01-012-011                          |

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS  
REFERENTES AL NRO. DE CONTRATO 015-DRNT-2018, CUYO OBJETO ES: RECARGA DE  
EXTINTORES PORTÁTILES CONTRA INCENDIO DE LA REGIONAL NORTE DEL INSTITUTO  
NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.  
VALOR DEL CONTRATO:\$7.769.000\*\*\*\*\*

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA