

## **Paso a paso para tomar el seguro de cumplimiento**

Para dar trámite a su Solicitud es necesario usar siempre esta plantilla con los siguientes Datos,

1. TOMADOR: (Nombre y Nit)
2. ASEGURADO/BENEFICIARIO: (Nombre y Nit)
3. VALOR DEL CONTRATO: (pesos colombianos)
4. VIGENCIA DEL CONTRATO: Fecha de inicio y final.
5. OBJETO DEL CONTRATO:
6. Pliego condiciones completo, o contrato completo al menos firmado por el solicitante

**Nota: si es una SERIEDAD DE OFERTA informar fecha de cierre para su presentación.**

Si su solicitud es por primera vez, adjuntar estos documentos Requeridos:

### **PERSONA JURÍDICA**

1. Estados Financieros completos comparativos de los dos (2) últimos periodos anuales, con sus respectivas notas y auditados.
2. Declaración de renta de los dos (2) últimos periodos anuales.
3. Cámara de Comercio Reciente no mayor a 60 días.
4. Sarlaft completo y Fotocopia de la Cédula del Representante Legal
5. Relación de Experiencia y/o Récord de experiencia, Incluyendo la siguiente información en cada caso:

- Entidad contratante
- Objeto
- Valor del contrato
- Plazo de ejecución
- Si participa solo, en consorcio o en UT e indicar su % de participación
- Lugar de ejecución

6. Indicar impactos del COVID 19 y método de mitigación o si no tuvo impactos informar los motivos.

## **PERSONA NATURAL**

1. Extractos bancarios último trimestre.
2. Declaración de renta de los dos (2) últimos periodos anuales.
3. Cámara de Comercio Reciente no mayor a 60 días.
4. Sarlaft completo y Fotocopia de la Cédula
5. RUT
6. Relación de Experiencia y/o Récord de experiencia, Incluyendo la siguiente informacion en cada caso:
  - Entidad contratante
  - Objeto
  - Valor del contrato
  - Plazo de ejecución
  - Si participa solo, en consorcio o en UT e indicar su % de participación
  - Lugar de ejecución
7. Indicar si tuvo impactos del COVID 19 y método de mitigación o si no tuvo impactos informar los motivos.

Una vez tenga la información completa enviarla a mi correo:  
[andrey.galindo@asesorsura.com](mailto:andrey.galindo@asesorsura.com)

Cordialmente,

**Andrey Galindo**  
**Cel 3114691043**  
[andrey.galindo@asesorsura.com](mailto:andrey.galindo@asesorsura.com)  
[www.segurosseteri.com](http://www.segurosseteri.com)