



Número Póliza: 4069762

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION ESCUELA DE MUSICA DEL MPIO DE CIUDAD B

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 CORPORACION ESCUELA DE MUSICA DEL MPIO DE CIUDAD B	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002246200
Dirección CR 47 B # 46 A 139	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6048410831

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION ESCUELA DE MUSICA DEL MPIO DE CIUDAD B	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002246200	Dirección CR 47 B # 46 A 139	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6048410831
---	-------------------------------	--	---------------------------------	--------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909803309
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16177675	Operación MODIFICACION	Oficina 4034	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2024-11-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216177675	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	30-OCT-2024	20-MAY-2025	\$55.000.000,00	\$0
CALIDAD DEL SERVICIO	30-OCT-2024	20-MAY-2025	\$12.500.000,00	\$3.422
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-OCT-2024	20-MAY-2025	\$12.500.000,00	\$3.422
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-OCT-2024	19-NOV-2027	\$12.500.000,00	\$14.165



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$4.500.000,00	Total valor asegurado \$92.500.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	--

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
14-NOV-2024

Vigencia movimiento hasta
19-NOV-2027

Número de días
1100

Vigencia póliza desde
30-OCT-2024

Vigencia póliza hasta
19-NOV-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4034

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
UNISEGUROS LTDA ASESORES EN
SEGUROS

Código
8534

Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
21.008

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
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

OBJETO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO CULTURAL Y ARTÍSTICO EN EL MARCO DE LAS FIESTAS DEL ARRIERO 2024, PARA LA EXALTACIÓN DE LA CULTURAL ARRIERA DEL MUNICIPIO DE CIUDAD BOLÍVAR, ANTIOQUIA. OTROSI 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS-106-2024. MODIFICAR LA CLÁUSULA RELACIONADA CON EL VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS-106-2024 LA CUAL QUEDARA ASÍ: VALOR: ADICIONAR LA SUMA DE QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000) SOPORTADOS EN EL CDP N° 00511 DE 2024 PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS (\$125.000.000).

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.



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.

Ana Gaviria G

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.