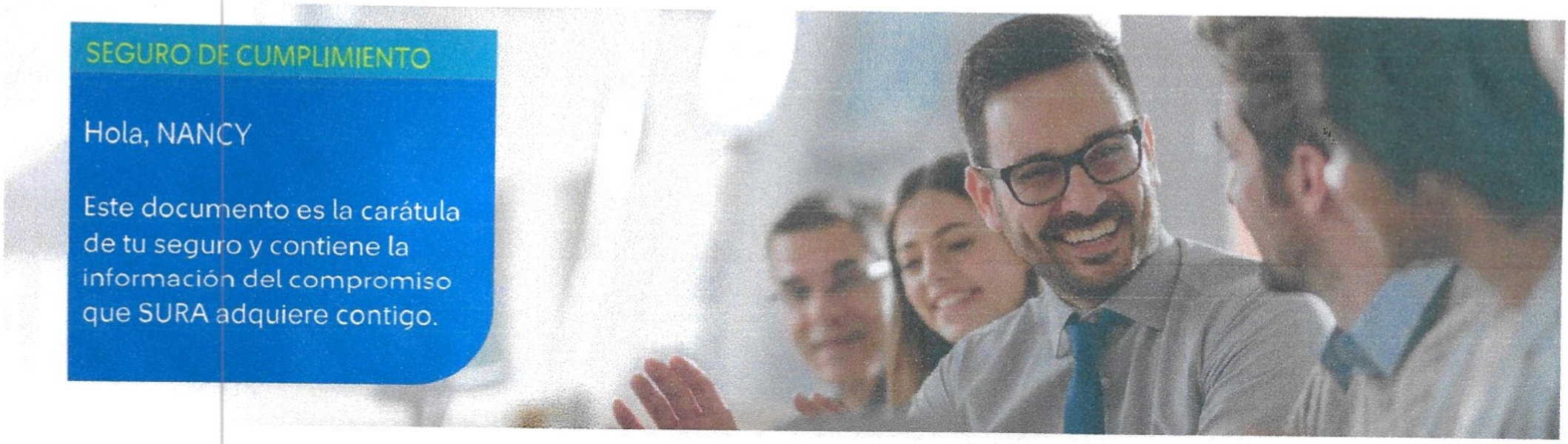
Número Póliza: 4089784



## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, NANCY

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 | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| NANCY MOJICA JAIMES | CEDULA | 60407175 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CL 5 # 10 | VILLA DEL ROSARIO | 5700912 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| NANCY MOJICA JAIMES | CEDULA | 60407175 | CL 5 # 10 | VILLA DEL ROSARIO | 3102195668 |

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA | NIT | 8905014342 |

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina | Ciudad expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|
| 16221865 | POLIZA NUEVA | 2632 | CUCUTA | 2024-11-19 |
| **Forma de pago** | **Número de riesgos vigentes** | **Referencia de pago** | **Producto** | **Moneda** |
| CONTADO | 1 | 01216221865 | SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | PESO COLOMBIANO |

### COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 19-NOV-2024 | 29-JUN-2025 | $360.000,00 | $17.143 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 19-NOV-2024 | 29-JUN-2025 | $360.000,00 | $12.857 |

### VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $30.000 | $5.700 | $35.700 | $720.000,00 | $720.000,00 |

**VALOR A PAGAR EN LETRAS :** TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/L

### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 19-NOV-2024 | 29-JUN-2025 | 222 | 19-NOV-2024 | 29-JUN-2025 |

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2632 | 904921 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| YENIREET CRISLIAMNY BLANCO SANCHEZ | 89399 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | INDEPENDIENTES | 100% | 30.000 |

## COASEGURO

| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

## 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 | D00I |
| NOTA TÉCNICA | 2017-06-25 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-011 | |

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :**

GARANTIZAR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 00004810 DE 2024 OBJETO: 2024H-102 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA RECOLECTAR EN TERRENO LOS DATOS ACTUALIZADOS DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO FOCALIZADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO ¿CONTRIBUCIÓN A LA ESTRATEGIA ENTORNOS PROTECTORES PARA UN TERRITORIO EN PAZ EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.

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.

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9