



Número Póliza: 4222552

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

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 FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8605282240
Dirección CR 26 A # 39 B 15	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3689869

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8605282240	Dirección CR 26 A # 39 B 15	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3689869
--	-------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE ITAGUI	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909800938
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16434077	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2769	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-02-28
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216434077	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Fecha inicial 01-MAR-2025	Fecha vencimiento 30-ABR-2026	Valor asegurado \$2.041.961,00	Prima \$37.580
	01-MAR-2025	31-DIC-2028	\$1.020.981,00	\$46.454



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$3.062.942,00	Total valor asegurado \$3.062.942,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
01-MAR-2025

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2028

Número de días
1401

Vigencia póliza desde
01-MAR-2025

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2769

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
AFIANSEG LTDA

Código
2001

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
84.034

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION SG-CD-073-2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE ITAGÜÍ Y LA FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA - FENASCOL

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.