



Número Póliza: 4220217

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MAURICIO

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 MAURICIO TRASLAVINA IZQUIERDO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 13760739
Dirección CL 4 8 71	Ciudad SUAITA	Teléfono 3186375604

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MAURICIO TRASLAVINA IZQUIERDO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 13760739	Dirección CL 4 # 8 71	Ciudad SUAITA	Teléfono 3186375604
--	----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO DE SUAITA S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9011424888
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16712699	Operación MODIFICACION	Oficina 2630	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2025-08-11
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216712699	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PUBLICOS	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	25-FEB-2025	30-JUN-2026	\$14.672.000,00	\$19.621
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-FEB-2025	30-JUN-2026	\$14.672.000,00	\$19.621



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$39.242	Valor IVA \$7.456	Total a pagar \$46.698	Valor asegurado \$9.744.000,00	Total valor asegurado \$29.344.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 11-AGO-2025	Vigencia movimiento hasta 30-JUN-2026	Número de días 323	Vigencia póliza desde 25-FEB-2025	Vigencia póliza hasta 30-JUN-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2630	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social EDWIN YOAN BUENO ROA	Código 34107	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 39.242
--	-----------------	---	----------------------	-------------------------	-----------------

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	2016-08-01	13-18	P	5	F-01-12-083	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS REFERENTE AL CONTRATO NRO.027 DE 2025. CUYO OBJETO ES 'SUMINISTRO DE MATERIALES, ELEMENTOS, ACCESORIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE REDES E INFRAESTRUCTURA DE LOS ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE SUAITA SANTANDER'
VALOR DEL CONTRATO:\$49.000.000*****
SEGUN ADICION NO.01 DEL CONTRATO NO. 027 DE 2025 SE ADICIONA EN VALOR LA SUMA DE \$24.360.000 ESTABLECIENDO UN VALOR TOTAL DE \$73.360.000*****

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-083 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.

Mommi Turbap

Firma tomador

Ana Gaviria G
Firma autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO