Número Póliza: 4353115

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EL CLUB PROMOTOR DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ALCALDIA DE POPAYAN

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
EL CLUB PROMOTOR DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ALCALDIA DE POPAYAN	NIT	8170073713
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 6 # 4 21	POPAYAN	8243075

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
EL CLUB PROMOTOR DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ALCALDIA DE POPAYAN	NIT	8170073713	CR 6 # 4 21	POPAYAN	8243075

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
ALCALDIA DE POPAYAN	NIT	8915800064

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16772484	POLIZA NUEVA	050	POPAYAN	2025-09-11
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216772484	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	10-SEP-2025	31-DIC-2025	$28.737.000,00	$24.690
CALIDAD DEL SERVICIO	10-SEP-2025	30-ABR-2026	$10.300.000,00	$18.331
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-SEP-2025	30-ABR-2026	$10.300.000,00	$18.331
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10-SEP-2025	31-DIC-2028	$5.150.000,00	$47.724

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$109.076	$20.724	$129.800	$54.487.000,00	$54.487.000,00

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
10-SEP-2025	31-DIC-2028	1208	10-SEP-2025	31-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	050	1001669

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
HECTOR HERNAN TOLEDO TOVAR	9390	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	109.076

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 :

SE AMAPRA NRO. DE CONTRATO 20251800034747, CUYO OBJETO ES: 'AUNAR ESFUERZOS PARA REALIZAR, ORGANIZAR Y COORDINAR ACTIVIDADES QUE HACEN PARTE DEL PROGRAMA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL DE LA VIGENCIA 2025 DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE POPAYÁN

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 2019. Responsable de impuesto sobre las ventas regimen 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-01-12-084 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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4163115 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: EL CLUB PROMOTOR DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ALCALDIA DE POPAYAN y Asegurado y/o Beneficiario es ALCALDIA DE POPAYAN y su documento 167772484 expedida el día 11 de Septiembre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$109.076
Impuestos	$20.724

Total: $129.800

La presente póliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Para constancia se firma en POPAYAN a los 11 días del mes de Septiembre de 2025.

Firma Autorizada