



Número Póliza: 4366806

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, JUAN

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 JUAN CARLOS FERNANDEZ DOMINGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 13487895
Dirección 1	Ciudad CUCUTA	Teléfono 6075777777

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social JUAN CARLOS FERNANDEZ DOMINGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 13487895	Dirección 1	Ciudad CUCUTA	Teléfono 6075777777
--	----------------------------------	--------------------------------------	----------------	------------------	------------------------

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16835057	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2632	Ciudad expedición CUCUTA	Fecha de expedición 2025-10-01
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216835057	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

#### COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 01-OCT-2025	Fecha vencimiento 01-ABR-2026	Valor asegurado \$1.650.000,00	Prima \$24.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-OCT-2025	01-ABR-2026	\$1.650.000,00	\$24.000



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$48.000	Valor IVA \$9.120	Total a pagar \$57.120	Valor asegurado \$3.300.000,00	Total valor asegurado \$3.300.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/L



#### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 01-OCT-2025	Vigencia movimiento hasta 01-ABR-2026	Número de días 182	Vigencia póliza desde 01-OCT-2025	Vigencia póliza hasta 01-ABR-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2632	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



### INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
NELSON FLOREZ BLANCO	11547	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	48.000

### 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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

### TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 00004818 DE 2025  
 CUYO OBJETO ES : 2025Z-186 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO Y DIRECCIONAMIENTOS DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO TERRITORIAL

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-01-12-084 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 tomada

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.



Número Póliza: 4366806

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, JUAN

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 JUAN CARLOS FERNANDEZ DOMINGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 13487895
Dirección 1	Ciudad CUCUTA	Teléfono 6075777777

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social JUAN CARLOS FERNANDEZ DOMINGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 13487895	Dirección 1	Ciudad CUCUTA	Teléfono 6075777777
--	----------------------------------	--------------------------------------	----------------	------------------	------------------------

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16835244	Operación MODIFICACION	Oficina 2632	Ciudad expedición CUCUTA	Fecha de expedición 2025-10-01
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216835244	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

#### COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 01-OCT-2025	Fecha vencimiento 01-JUL-2026	Valor asegurado \$1.650.000,00	Prima \$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-OCT-2025	01-JUL-2026	\$1.650.000,00	\$0



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$3.300.000,00
----------------------------	------------------	----------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



#### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 01-OCT-2025	Vigencia movimiento hasta 01-JUL-2026	Número de días 273	Vigencia póliza desde 01-OCT-2025	Vigencia póliza hasta 01-JUL-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2632	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



### INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social NELSON FLOREZ BLANCO	Código 11547	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 0
--	-----------------	---	-----------------------------	-------------------------	------------

### 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 :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 00004818 DE 2025  
 CUYO OBJETO ES : 2025Z-186 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO Y DIRECCIONAMIENTOS DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO TERRITORIAL

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-01-12-084 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.