



Número Póliza: 4391403

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION HASVIDA

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 FUNDACION HASVIDA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003711201
Dirección CL 5 # 8 09	Ciudad SAN GIL	Teléfono

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION HASVIDA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003711201	Dirección CL 5 # 8 09	Ciudad SAN GIL	Teléfono
--	-------------------------------	--	--------------------------	-------------------	----------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE SUCRE SANTANDER	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8902108837
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16915487	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2529	Ciudad expedición TUNJA	Fecha de expedición 2025-11-06
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121691548 7	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	05-NOV-2025	01-MAY-2026	\$28.369.000,00	\$38.520
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05-NOV-2025	01-MAY-2026	\$56.738.000,00	\$77.039
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05-NOV-2025	31-DIC-2028	\$14.184.500,00	\$125.352



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$240.911	Valor IVA \$45.773	Total a pagar \$286.684	Valor asegurado \$99.291.500,00	Total valor asegurado \$99.291.500,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

05-NOV-2025

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2028

Número de días
1152

Vigencia póliza desde
05-NOV-2025

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2529

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
HABITAT LEGAL AGENCIA DE SEGUROS LTDA

Código
182788

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
240.911

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
CLAUSULA O	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 PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE ASOCIACION NRO. DE CONTRATO CONV 164 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR GARANTIZANDO EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE SUCRE SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009

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

Fundación Hasvida
Nit. 900.271.120

Firma Representante Legal
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.