



Número Póliza: 4377737

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN

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 CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8902001061
Dirección CR 27 # 61 78	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6434444

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8902001061	Dirección CR 27 # 61 78	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6434444
--	-------------------------------	--	----------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MINISTERIO DEL TRABAJO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8301152263
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16859717	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2631	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2025-10-17
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216859717	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 03-OCT-2025	Fecha vencimiento 01-JUL-2026	Valor asegurado \$853.200,00	Prima \$37.815
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$37.815	Valor IVA \$7.185	Total a pagar \$45.000	Valor asegurado \$853.200,00	Total valor asegurado \$853.200,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 03-OCT-2025	Vigencia movimiento hasta 01-JUL-2026	Número de días 271	Vigencia póliza desde 03-OCT-2025	Vigencia póliza hasta 01-JUL-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2631	Usuario CUM006
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social LA NACIONAL AGENCIA DE SEGUROS CIA LTDA	Código 8382	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 37.815
---	----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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 :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. DE CONTRATO CONV-MT 479-2024. REFERENTE A LA ¿PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL LABORAL Y ESTIMULOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO OFICINA ESPECIAL DE BARRANCABERMEJA PARA LA VIGENCIA 2025.

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.