



Número Póliza: 4270201

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ATALA

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 ATALA MILAGROS ARREGOCES RADA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 36727534
Dirección MZ G CS 16 BALCONES LIBERTADOR	Ciudad SANTA MARTA	Teléfono 6054309496

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ATALA MILAGROS ARREGOCES RADA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 36727534	Dirección MZ G CS 16 BALCONES LIBERTADOR	Ciudad SANTA MARTA	Teléfono 6054309496
--	----------------------------------	--------------------------------------	---	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social GOBERNACION DEL MAGDALENA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001039206
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17082290	Operación MODIFICACION	Oficina 038	Ciudad expedición SANTA MARTA	Fecha de expedición 2025-12-30
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217082290	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 12-MAY-2025	Fecha vencimiento 07-JUL-2026	Valor asegurado \$4.000.000,00	Prima \$6.586
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-MAY-2025	07-JUL-2026	\$4.000.000,00	\$6.586
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12-MAY-2025	07-ENE-2029	\$2.000.000,00	\$7.836



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$1.250.000,00	Total valor asegurado \$10.000.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	--

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
30-DIC-2025	07-ENE-2029	1104	12-MAY-2025	07-ENE-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	038	CUM005



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AGENCIA DE SEGUROS LA TRINIDAD LTDA	1157	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	21.008

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
CLAUSULA D 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 :

NRO. DE CONTRATO.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE LOS VEHÍCULOS QUE PERTENECEN AL PARQUE AUTOMOTOR DE LA GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA.

-POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE CORRIGE EL NUMERO DEL CONTRATO, SIENDO EL CORRECTO: CA-0901-2025
- SE DESPLAZA VIGENCIA SEGUN FECHA DE INICIO INDICADA EN ACTA DE ACEPTACION.
- MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL OFICIO DE ACEPTACION DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DEL 2025 SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP\$5.000.000

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-01-12-084 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.