



Número Póliza: 4439022

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, RUBEN

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 RUBEN DAVID PIZO RUIZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1090428618
Dirección CARRERA 11 # 15N-61 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO	Ciudad VILLA DEL ROSARIO	Teléfono 3216338471

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social RUBEN DAVID PIZO RUIZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1090428618	Dirección CARRERA 11 # 15N-61 20 DE JULIO VILLA DEL ROSARIO	Ciudad VILLA DEL ROSARIO	Teléfono 3216338471
--	----------------------------------	--	--	-----------------------------	------------------------

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 17149166	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2632	Ciudad expedición CUCUTA	Fecha de expedición 2026-01-26
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217149166	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 22-ENE-2026	Fecha vencimiento 02-NOV-2026	Valor asegurado \$960.000,00	Prima \$17.500
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-ENE-2026	02-NOV-2026	\$960.000,00	\$17.500



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$35.000	Valor IVA \$6.650	Total a pagar \$41.650	Valor asegurado \$1.920.000,00	Total valor asegurado \$1.920.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

22-ENE-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
02-NOV-2026

Número de días
284

Vigencia póliza desde
22-ENE-2026

Vigencia póliza hasta
02-NOV-2026

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2632	Usuario 904921
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social SANDRA MARITZA PABON BENITEZ	Código 19651	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 35.000
--	-----------------	---	-----------------------------	-------------------------	-----------------

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
CLAUSULAD 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 :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO 00003389 DE 2026 OBJETO:2026EG-68
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA
DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y EJECUTAR PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN
DIRIGIDOS A MUJERES DEL MUNICIPIO, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE SUS
CAPACIDADES EN EL ÁMBITO ECONÓMICO, PRODUCTIVO Y SOCIAL BPIN
2024540010081

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

Ruben David Pizo Ruiz
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.