



Número Póliza: 4454691

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ALIRIO

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 ALIRIO TORRES GALVIS	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 17354838
Dirección CL 5 # 6 00	Ciudad GRANADA	Teléfono 3112888305

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ALIRIO TORRES GALVIS	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 17354838	Dirección CL 5 # 6 00	Ciudad GRANADA	Teléfono 3112888305
---	----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	-------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ALCALDIA DE PUERTO GAITAN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8000790351
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17172029	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2620	Ciudad expedición VILLAVICENCIO	Fecha de expedición 2026-02-11
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217172029	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	11-FEB-2026	01-JUL-2027	\$22.600.000,00	\$93.805
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-FEB-2026	01-MAY-2027	\$22.600.000,00	\$82.475
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11-FEB-2026	31-DIC-2029	\$5.650.000,00	\$61.503



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$237.783	Valor IVA \$45.179	Total a pagar \$282.962	Valor asegurado \$50.850.000,00	Total valor asegurado \$50.850.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

11-FEB-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2029

Número de días
1419

Vigencia póliza desde
11-FEB-2026

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2620

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
WILLIAM OSUNA ROMERO

Código
13438

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

% participación
100%

Prima
237.783

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 :

ACEPTACION DE OFERTA DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

NO. 0643-2026 DEL 11 DE FEBRERO DE 2026.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS PARA EL APOYO A LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META.

SE AMPARA: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

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.



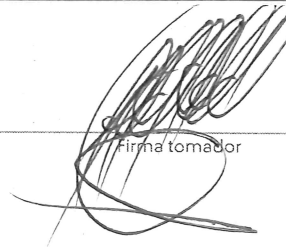
INFORMACIÓN ADICIONAL

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

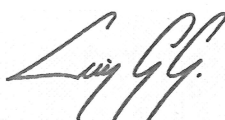
Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4454691 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: ALIRIO TORRES GALVIS y Asegurado y/o Beneficiario es ALCALDIA DE PUERTO GAITAN y su documento 17172029 expedida el día 11 de Febrero de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$237.783
Impuestos	\$45.179

Total: \$282.962

La presente póliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en VILLAVICENCIO a los 11 días del mes de Febrero de 2026.



Firma Autorizada



Comprobante en línea

Pago Botón Bancolombia

11 Feb 2026 17:08

Referencia del producto
550166130549

Número de comprobante
TR260211170817Im4F0H

Fecha y hora
11 Feb 2026 17:08

Comercio
**SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA SA**

Costo de la transacción
\$ 0 COP

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia
**** 5169**

Total Pagado
\$ 282,962 COP
