



Número Póliza: 4479653

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LA ASCENSION S.A

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 LA ASCENSION S.A	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300876661
Dirección CR 21 # 33 28 BRR TEUSAQUILLO	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6013389090

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social LA ASCENSION S.A	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300876661	Dirección CR 21 # 33 28 BRR TEUSAQUILLO	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6013389090
---	-------------------------------	--	--	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE ISNOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8000970981
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17217639	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2612	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-03-25
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121721763 9	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 31-DIC-2026	Fecha vencimiento 30-JUN-2027	Valor asegurado \$504.000,00	Prima \$13.718
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-MAR-2026	01-JUL-2027	\$1.008.000,00	\$70.315



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$1.512.000,00	Total valor asegurado \$1.512.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENT MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 24-MAR-2026	Vigencia movimiento hasta 01-JUL-2027	Número de días 464	Vigencia póliza desde 24-MAR-2026	Vigencia póliza hasta 01-JUL-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2612	Usuario 904976
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social SOCIEDAD DE COBERTURA Y PROTEC	Código 20177	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 84.034
--	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE GARANTIZAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. MI-SS-MC-SU-018-2026. OBJETO: ADQUISICION DE PLAN DE PREVISION EXEQUIAL PARA LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO VIDA FRANCISCO BURBANO DEL MUNICIPIO DE ISNOS HUILA AÑO 2026..

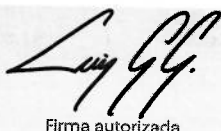
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre 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

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VALIDO 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.

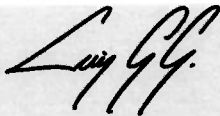
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4479653 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: LA ASCENSION S.A y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO DE ISNOS y su documento 17217639 expedida el día 25 de Marzo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$84.034
Impuestos	\$15.966
Total: \$100.000	

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 BOGOTÁ D.C. a los 25 días del mes de Marzo de 2026.



Firma Autorizada

