



Número Póliza: 4475360

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION SOCIAL
ESPERANZA Y VIDA SIGLA FUNSEV

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 FUNDACION SOCIAL ESPERANZA Y VIDA SIGLA FUNSEV	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003011771
Dirección CR 19 E # 38 - 38	Ciudad BARRANQUILLA	Teléfono 3332233

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION SOCIAL ESPERANZA Y VIDA SIGLA FUNSEV	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003011771	Dirección CR 19 E # 38 38	Ciudad BARRANQUILL A	Teléfono 333223 3
--	----------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	-------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE MALAMBO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8901143351
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17209217	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2629	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-03-17
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121720921 7	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 16-MAR-2026	Fecha vencimiento 16-OCT-2026	Valor asegurado \$35.714.286,00	Prima \$62.818
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-MAR-2026	16-OCT-2026	\$35.714.286,00	\$62.818
PAGO ANTICIPADO	16-MAR-2026	16-JUN-2026	\$100.000.000,00	\$75.616
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-MAR-2026	16-JUN-2029	\$17.857.143,00	\$174.364



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA
\$375.616

Valor IVA
\$71.367

Total a pagar
\$446.983

Valor asegurado
\$189.285.715,00

Total valor asegurado
\$189.285.715,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
16-MAR-2026

Vigencia movimiento hasta
16-JUN-2029

Número de días
1188

Vigencia póliza desde
16-MAR-2026

Vigencia póliza hasta
16-JUN-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2629

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.

Código
11219

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
375.616

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. MM-CA-2026-011 REGIMEN JURÍDICO ESPECIAL EN EL MARCO LEGAL DEL DECRETO 092 DE 2017, REFERENTE A ANUAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA PSICOSOCIAL Y COMUNITARIA AL ÁREA DE PROGRAMA SOCIAL DEL MUNICIPIO DE MALAMBO, CON EL FIN DE APOYAR EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y SISTEMATIZACIÓN DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS A CONTRIBUIR AL BIENESTAR INTEGRAL DE LAS FAMILIAS RURALES DEL MUNICIPIO

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.