



Número Póliza: 4496840

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION
GOBERNANZA INTEGRAL

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 CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8040163714
Dirección CL 31 # 25 - 15 APTO 201	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6975630

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8040163714	Dirección CL 31 # 25 15 APTO 201	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6975630
--	-------------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8902053836
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17246686	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2629	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-04-24
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217246686	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 24-ABR-2026	Fecha vencimiento 26-OCT-2026	Valor asegurado \$9.404.453,00	Prima \$14.473
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-ABR-2026	26-OCT-2026	\$9.404.453,00	\$14.473
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24-ABR-2026	26-ABR-2029	\$2.351.113,00	\$21.475



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$50.420	Valor IVA \$9.580	Total a pagar \$60.000	Valor asegurado \$21.160.019,00	Total valor asegurado \$21.160.019,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	------------------------------------	--

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

24-ABR-2026	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta 26-ABR-2029	Número de días 1098	Vigencia póliza desde 24-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 26-ABR-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 50.420	

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULA O NOTA TÉCNICA	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01 2017-06-25	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P NT-P	Ramo al cual pertenece 05 5	Identificación interna de la proforma F-01-12-084 N-01-012-011	Canal de comercialización D001

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.9475822 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE UN ESPECTÁCULO ARTÍSTICO, MUSICAL O TEATRAL DE CARÁCTER FAMILIAR, EN EL MARCO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA NIÑEZ 2026 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

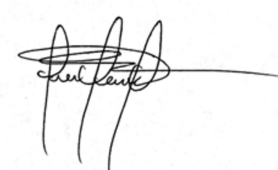
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre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