Número Póliza: 4501844

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

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE MESETAS	NIT	8920993171

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17256165	POLIZA NUEVA	2620	VILLAVICENCIO	2026-05-05
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217256165	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	04-MAY-2026	30-ABR-2027	$2.400.000,00	$21.824
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-MAY-2026	30-ABR-2027	$2.400.000,00	$21.824
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04-MAY-2026	30-DIC-2029	$1.200.000,00	$40.386

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$84.034	$15.966	$100.000	$6.000.000,00	$6.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : **CIEN MIL PESOS M/L**

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
04-MAY-2026	30-DIC-2029	1336	04-MAY-2026	30-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2620	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
WILLIAM OSUNA ROMERO	13438	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	84.034

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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
CLAUSULADO	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 :

COMUNICADO DE ACEPTACION DE LA OFERTA NO. 162-2026
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIOS FUNERARIOS, DESTINADOS A LA ATENCION INTEGRAL DE LA POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE MESETAS - META.
SE AMPARA: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO Y 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

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4501844 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: ALIRIO TORRES GALVIS y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO DE MESETAS y su documento 17256165 expedida el dia 05 de Mayo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$84.034
Impuestos	$15.966

Total: $100.000

La presente poliza 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 5 días del mes de Mayo de 2026.

Firma Autorizada

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890 903 407-9

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9

Referencia de pago 550168287538

Información del cliente

Nombre	Identificación
ALIRIO TORRES GALVIS	17354838

Estado de

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2026-05-05	Forma de pago	BTNBC
Banco	BTNBC	Descripción IP	38.50.39.3

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436453935	012004501844	$ 100,000
	Total	$ 100,000

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051

Botón Bancolombia

Comprobante en línea

5 May 2026 12:09

Pago Botón Bancolombia

Referencia del producto
550168287538

Número de comprobante
TR260505120916gGyxcm

Fecha y hora
5 May 2026 12:09

Comercio
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA

Costo de la transacción
$ 0 COP

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

Total Pagado
$ 100,000 COP