



Número Póliza: 4448111

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE SABANETA

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 CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE SABANETA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110176210
Dirección CL 67 SUR # 48 B 46	Ciudad SABANETA	Teléfono 2987115

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE SABANETA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110176210	Dirección CL 67 SUR # 48 B 46	Ciudad SABANETA A	Teléfono 2987115
---	-------------------------------	--	----------------------------------	----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE SABANETA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909803316
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17259536	Operación MODIFICACION	Oficina 4037	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-05-07
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217259536	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 02-FEB-2026	Fecha vencimiento 15-DIC-2026	Valor asegurado \$18.771.476,50	Prima \$18.953
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02-FEB-2026	15-DIC-2026	\$18.771.476,50	\$18.953
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02-FEB-2026	15-JUN-2029	\$18.771.476,50	\$61.074



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$98.980	Valor IVA \$18.806	Total a pagar \$117.786	Valor asegurado \$17.999.998,50	Total valor asegurado \$56.314.429,50
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO DIECISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

07-MAY-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
15-JUN-2029

Número de días
1135

Vigencia póliza desde
02-FEB-2026

Vigencia póliza hasta
15-JUN-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4037

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
CONTEXTO SEGUROS MVA Y CIA LTDA.

Código
1506

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
98.980

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:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SAB-01-1216-26.

OBJETO:

RELACIONADO CON: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARÍA DE SALUD, EN LA GESTIÓN Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS SEM EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 926 DE 2017.

OTROSÍ NO.1, AL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. SAB 01-1216-26 AUMENTO DEL VALOR DEL CONTRATO EN \$60.000.000, PARA UN VALOR TOTAL DE \$187.714.765; Y AUMENTO DEL PLAZO DE LA EJECUCION HASTA JUNIO 15 DE 2026

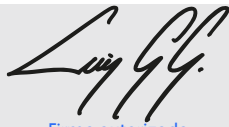
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre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

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.