



Número Póliza: 4508231

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MARTIN

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 MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 8471831
Dirección CL42B # 54-186	Ciudad SAN JERONIMO	Teléfono 8582429

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 8471831	Dirección CL42B # 54-186	Ciudad SAN JERONIMO	Teléfono 8582429
---	----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	------------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE SAN JERONIMO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909208145
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17267212	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-05-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217267212	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 11-MAY-2026	Fecha vencimiento 30-OCT-2026	Valor asegurado Σ3.635.000,00	Prima Σ9.700
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-MAY-2026	30-OCT-2026	Σ3.635.000,00	Σ9.700
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11-MAY-2026	30-JUN-2029	Σ3.635.000,00	Σ64.633



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA Σ84.034	Valor IVA Σ15.966	Total a pagar Σ100.000	Valor asegurado Σ10.905.000,00	Total valor asegurado Σ10.905.000,00
--------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-MAY-2026	30-JUN-2029	1146	11-MAY-2026	30-JUN-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4033	CUM002

INTERMEDIARIO						
	Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
	JORGE PEREZ Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGUROS	1898	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	

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
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 :

NRO. DE CONTRATO DE SUMINISTRO N.º 139.

OBJETO

SUMINISTRO DE ALIMENTOS PREPARADOS E INDUSTRIALIZADOS, DESTINADOS A GARANTIZAR LA ALIMENTACIÓN DE JURADOS DE VOTACIÓN, PERSONAL DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO, ASÍ COMO DEL PERSONAL VINCULADO A LOS PROCESOS DE ESCRUTINIO, DURANTE LA JORNADA DE ELECCIONES DE PRESIDENTE Y VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA 2026 EN EL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, ANTIOQUIA, CON EL FIN DE ASEGURAR EL ADECUADO DESARROLLO DEL PROCESO ELECTORAL.

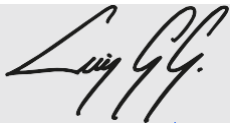
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SAN JERONIMO NIT 8909208145

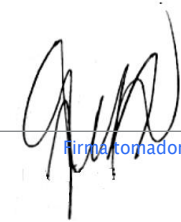
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre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


Firmatormador

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.