



Número Póliza: 4434967

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION COLOMBIA VIVE

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 COLOMBIA VIVE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001032351
Dirección CL 49 SUR 45A 300 LC 101	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 4446991

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION COLOMBIA VIVE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001032351	Dirección CL 49 SUR # 45 A 300 LC 101	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 4446991
--	-------------------------------	--	--	--------------------	---------------------

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 17273089	Operación MODIFICACION	Oficina 2615	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-21
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217273089	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	20-ENE-2026	30-DIC-2026	\$150.200.000,00	\$116.110
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-ENE-2026	30-DIC-2026	\$150.200.000,00	\$116.110
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-ENE-2026	30-JUN-2029	\$150.200.000,00	\$342.015



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$574.235	Valor IVA \$109.105	Total a pagar \$683.340	Valor asegurado \$108.000.000,00	Total valor asegurado \$450.600.000,00
----------------------------------	------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/L



21-MAY-2026

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
	30-JUN-2029	1136	20-ENE-2026	30-JUN-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2615	CUM001

INTERMEDIARIO						
	Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AGG CORREDORES LTDA		19070	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	574.235

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NRO SAB-01- 929-26 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO PEDAGOGICO Y EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCION A LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, CAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES Y CONDICION DE EXTRAEDAD, EN EL MARCO DE LA EDUCACION INCLUSIVA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SABANETA.

****MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL OTROSI NO.1 SE DEJA CONSTANCIA QUE LA COMPAÑIA TIENE CONOCIMIENTO DE LAS MODIFICACIONES DEL CONTRATO SIN GENERAR EFECTO EN LAS GARANTIAS****

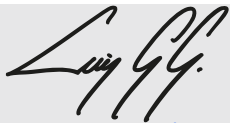
****MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL OTROSI NO.2 SE PRORROGA EL CONTRATO POR 1 MES Y 10 DIAS Y SE AJUSTA EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO QUEDANDO EN \$751.000.000. ASI MISMO, SE AJUSTAN LAS GARANTIAS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR****

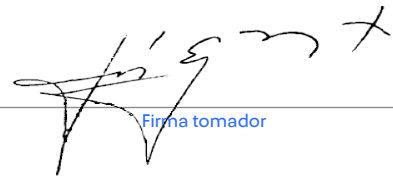
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre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