



Número Póliza: 4444372

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, RUBEN

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 RUBEN ANTONIO CASTAÑO SERNA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 3558483
Dirección CL 24 B # 19 A 27	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 5410632

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social RUBEN ANTONIO CASTAÑO SERNA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 3558483	Dirección CL 24 B # 19 A 27	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 5410632
--	----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social FONDO DE DESARROLLO SOCIAL DE EL RETIRO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001981945
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17279372	Operación MODIFICACION	Oficina 2655	Ciudad expedición RIONEGRO	Fecha de expedición 2026-05-27
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217279372	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 28-ENE-2026	Fecha vencimiento 20-JUN-2028	Valor asegurado \$2.200.000,00	Prima \$10.504
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-ENE-2026	21-OCT-2026	\$2.200.000,00	\$10.504



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$4.400.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 27-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 20-JUN-2028	Número de días 755	Vigencia póliza desde 28-ENE-2026	Vigencia póliza hasta 20-JUN-2028
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2655	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social AGS SEGUROS LTDA	Código 196849	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 21.008
--	------------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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
CLAUSULAD 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 038-2026.
PRESTACIÓN D E SERVICIOS PROFESIONALES PARA L A REALIZACION DEL REDISEÑO Y
MODERNIZACIÓN ORGANIZACIONAL DEL FONDO DE
DESARROLLO SOCIAL DEL RETIRO - FONDESER
890.980.523-9

ASEGURADO Y BENEFICIARIO FONDO DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO
NIT 900198194-5 Y MUNICIPIO DEL RETIRO NIT 890.980.523-9

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
cc#3.558.483 del Retiro

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.