



Número Póliza: 4501474

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR

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  
FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR

Tipo de identificación  
NIT

Número de identificación  
9018440761

Dirección  
CALLE 4 # 1B - 135 BARRIO PLAZA NUEVA

Ciudad  
FLORIAN

Teléfono

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social  
FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR

Tipo de identificación  
NIT

Número de identificación  
9018440761

Dirección

Ciudad

Teléfono

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social  
MUNICIPIO DE FLORIAN

Tipo de identificación  
NIT

Número de identificación  
8902096402

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación                  | Oficina            | Ciudad expedición                                                      | Fecha de expedición |
|---------------------|----------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 17255552            | POLIZA NUEVA               | 092                | SAN GIL                                                                | 2026-05-04          |
| Forma de pago       | Número de riesgos vigentes | Referencia de pago | Producto                                                               | Moneda              |
| CONTADO             | 1                          | 01217255552        | 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   | 19-ABR-2027       | \$36.487.500,00 | \$97.966  |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                           | 04-MAY-2026   | 19-ABR-2027       | \$36.487.500,00 | \$97.966  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04-MAY-2026   | 19-OCT-2029       | \$72.975.000,00 | \$707.598 |



### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA  
\$903.530

Valor IVA  
\$171.671

Total a pagar  
\$1.075.201

Valor asegurado  
\$145.950.000,00

Total valor asegurado  
\$145.950.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS UN PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

04-MAY-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
19-OCT-2029

Número de días  
1264

Vigencia póliza desde  
04-MAY-2026

Vigencia póliza hasta  
19-OCT-2029

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
092

Usuario  
CUM001



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
OMAIRA BARBOSA ASESORES DE SEGUROS LTDA.

Código  
33976

Compañía  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría  
AGENCIAS

% participación  
100%

Prima  
903.530

## 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 :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO MF-CI-002-2026 Y CON OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DE UN CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE FLORIÁN, SANTANDERTANDER Y DEMAS ESPECIACIONES

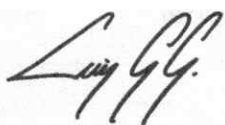
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. - P.O. BOX 1000 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

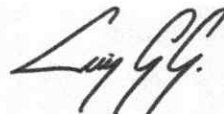
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A  
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4501474 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO DE FLORIAN y su documento 17255552 expedida el día 04 de Mayo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

| Concepto           | Valor     |
|--------------------|-----------|
| Prima              | \$903.530 |
| Impuestos          | \$171.671 |
| Total: \$1.075.201 |           |

La presente póliza 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 SAN GIL a los 4 días del mes de Mayo de 2026.

  
Firma Autorizada