



# Comprobante en línea

Pago Botón Bancolombia

24 Jun 2026 09:06



**Pago exitoso**

Referencia del producto  
**550169531960**

Número de comprobante  
**TR260624090629sKsILA**

Fecha y hora  
**24 Jun 2026 09:06**

Comercio  
**SEGUROS GENERALES  
SURAMERICANA SA**

Costo de la transacción  
**\$ 0 COP**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia  
\*\*\*\* 6087**

Total Pagado  
**\$ 100.000 COP**



Número Póliza: 4530797

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, OSCAR

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<br>OSCAR DARIO RESTREPO PALACIO | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>15259003 |
| Dirección<br>CL 132 SUR # 50 - 35 DP MI COMPADRE                  | Ciudad<br>CALDAS                 | Teléfono<br>6042780619               |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                   |                                  |                                      |                                                |                  |                        |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>OSCAR DARIO RESTREPO PALACIO | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>15259003 | Dirección<br>CL 132 SUR # 50 35 DP MI COMPADRE | Ciudad<br>CALDAS | Teléfono<br>6042780619 |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                                    |                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8909804471 |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17317560 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina<br>2599                   | Ciudad expedición<br>MEDELLIN                                                      | Fecha de expedición<br>2026-06-23 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01217317560 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

|                                         |                              |                                  |                                   |                   |
|-----------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Nombre<br>CALIDAD O BUEN FUNCIONAMIENTO | Fecha inicial<br>24-JUN-2026 | Fecha vencimiento<br>25-ENE-2027 | Valor asegurado<br>\$8.329.747,00 | Prima<br>\$42.017 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO               | 24-JUN-2026                  | 25-ENE-2027                      | \$8.329.747,00                    | \$42.017          |



### VALORES A PAGAR

|                                 |                       |                            |                                    |                                          |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$84.034 | Valor IVA<br>\$15.966 | Total a pagar<br>\$100.000 | Valor asegurado<br>\$16.659.494,00 | Total valor asegurado<br>\$16.659.494,00 |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|

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 |
| 24-JUN-2026               | 25-ENE-2027               | 215            | 24-JUN-2026           | 25-ENE-2027           |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|------|----------|---------|---------|
| 012  | NDX      | 2599    | CUM001  |

| INTERMEDIARIO                                                                     |                                    |        |                                     |           |                 |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|-----------------|--------|
|  | Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía                            | Categoría | % participación | Prima  |
|                                                                                   | CEO AGENCIA DE SEGUROS LTDA        | 12357  | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS  | 100%            | 84.034 |

| 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 0400.

ADQUISICION DE MATERIALAS PARA LA ADECUACION DE LOS CONTENEDORES DE EMPRENDIMIENTO DEL PARQUE HABITAT SUR Y REPARACIONES HIDROSANITARIAS Y ELECTRICAS DEL CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL DE CALDAS ANTIOQUIA

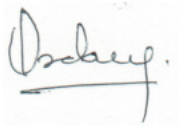
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre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

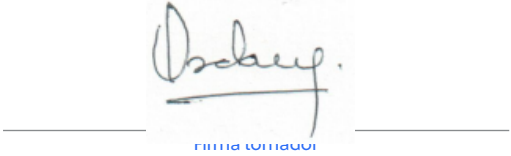
Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

| 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.





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.