



Número Póliza: 4533562

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

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 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8605246546
Dirección CL 100 # 9 A 45	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6464330

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8605246546	Dirección CL 100 # 9 A 45	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6464330
--	-------------------------------	--	------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CONCEJO DE CANDELARIA VALLE DEL CAUCA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003183432
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17329158	Operación MODIFICACION	Oficina 2619	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-07-02
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217329158	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 22-JUN-2026	Fecha vencimiento 30-OCT-2026	Valor asegurado \$475.000,00	Prima \$21.008
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------



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 \$475.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 02-JUL-2026	Vigencia movimiento hasta 30-OCT-2026	Número de días 120	Vigencia póliza desde 22-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 30-OCT-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2619	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

CUBIKAS	Nombres y apellidos o razón social	Código 17737	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
CLAUSULA O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

*
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 100-07-01-01-2026, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE PÓLIZA DE SEGURO PARA AMPARAR LOS DIFERENTES BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL CONCEJO MUNICIPAL.

*
SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA SEGUN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO INICIAL

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.

Firma autorizada

Firma tomador

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.