



Número Póliza: 4536503

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COMPAÑIA DE ASISTENCIA INTEGRAL SAS

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 COMPAÑIA DE ASISTENCIA INTEGRAL SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9014514615
Dirección AV 8 # 19 NORTE 65 LA INSULA	Ciudad CUCUTA	Teléfono 5721671

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social COMPAÑIA DE ASISTENCIA INTEGRAL SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9014514615	Dirección AV 8 # 19 NORTE 65 LA INSULA	Ciudad CUCUTA	Teléfono 5721671
--	-------------------------------	--	---	------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE VILLA CARO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8905019811
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17329119	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2632	Ciudad expedición CUCUTA	Fecha de expedición 2026-07-02
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217329119	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 25-JUN-2026	Fecha vencimiento 25-ENE-2027	Valor asegurado \$6.447.129,00	Prima \$17.493
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-JUN-2026	25-NOV-2026	\$6.447.129,00	\$12.507



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$30.000	Valor IVA \$5.700	Total a pagar \$35.700	Valor asegurado \$12.894.258,00	Total valor asegurado \$12.894.258,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
25-JUN-2026	25-ENE-2027	214	25-JUN-2026	25-ENE-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2632	904921



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
ANGELA EUGENIA QUINTERO GOMEZ	12992	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	30.000

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:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE OBRA NO. SAMC-005-2026 OBJETO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPARACION DE LA MAQUINA MOTONIVELADORA MARCA KOMATSU MODELO GD511A-1 PERTENECIENTE AL BANCO DE MAQUINARIA DEL MUNICIPIO DE VILLA CARO NORTE DE SANTANDER

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

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
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4536503 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: COMPAÑIA DE ASISTENCIA INTEGRAL SAS y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO DE VILLA CARO y su documento 17329119 expedida el día 02 de Julio de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$30.000
Impuestos	\$5.700
Total: \$35.700	

La presente poliza 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 CUCUTA a los 2 dias del mes de Julio de 2026.



Firma Autorizada