



Número Póliza: 4148259

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION EQUIPO PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO ECONOMICO SOCIAL Y AMBIENTAL

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 EQUIPO PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO ECONOMICO SOCIAL Y AMBIENTAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000126930
Dirección CL 47 C NORTE # 2 I - 15	Ciudad CALI	Teléfono 3878060

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION EQUIPO PROFESIONAL PARA EL DESARROLLO ECONOMICO SOCIAL Y AMBIENTAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000126930	Dirección	Ciudad	Teléfono 3207270447
---	-------------------------------	--	-----------	--------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ALCALDIA MUNICIPIO DE LA DORADA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8908011306
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16258412	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2623	Ciudad expedición CALI	Fecha de expedición 2024-11-27
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216258412	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 27-NOV-2024	Fecha vencimiento 20-JUN-2025	Valor asegurado \$1.760.615,00	Prima \$20.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27-NOV-2024	20-JUN-2025	\$1.760.615,00	\$20.000



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$40.000	Valor IVA \$7.600	Total a pagar \$47.600	Valor asegurado \$3.521.230,00	Total valor asegurado \$3.521.230,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
27-NOV-2024

Vigencia movimiento hasta
20-JUN-2025

Número de días
205

Vigencia póliza desde
27-NOV-2024

Vigencia póliza hasta
20-JUN-2025

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2623

Usuario
997268



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
ANDRES RACINES
FERNANDEZ

Código
11377

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

%
participación
100%

Prima
40.000

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
CLAUSULADO	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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° CMC-041-2024 REFERENTE A:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA CAPACITACION, CALIBRACION Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE SONOMETRO TIPO I, DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS

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.



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

Eduardo J. Gómez L.
Digitally signed by
Eduardo J. Gómez L.
Date: 2024.11.27
16:34:45 -05'00'

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.