



Número Póliza: 4427702

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA

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 CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909813328
Dirección CR 41 36 - 09 VI EL CARMEN CUATRO ESQUINAS	Ciudad RIONEGRO	Teléfono 5610947

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SANTA ANA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909813328	Dirección CR 41 36 - 09 VI EL CARMEN CUATRO ESQUINAS	Ciudad RIONEGRO	Teléfono 5610947
--	-------------------------------	--	---	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE RIONEGRO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909073172
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17096317	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-01-06
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217096317	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	06-ENE-2026	31-DIC-2026	\$179.102.406,00	\$493.243
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06-ENE-2026	30-JUN-2027	\$358.204.812,00	\$1.483.851
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06-ENE-2026	31-DIC-2029	\$179.102.406,00	\$1.999.077



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$3.976.171	Valor IVA \$755.472	Total a pagar \$4.731.643	Valor asegurado \$716.409.624,00	Total valor asegurado \$716.409.624,00
------------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
06-ENE-2026	31-DIC-2029	1455	06-ENE-2026	31-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4033	CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
SOLOSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1338	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	3.976.171

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 :

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO
A LA GESTION NRO.10.10.00.00-21.12-002-2026.

OBJETO:
BRINDAR ATENCION BASICA INTEGRAL Y PROTECCION AL ADULTO MAYOR,
EN LA MODALIDAD INTERNADO, PARA GARANTIZAR EL MEJORAMIENTO
DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES Y
SISBENIZADOS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO.

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE RIONEGRO NIT.8909073172

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.