



Número Póliza: 4373123

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION GREATER MEDELLIN CONVENTION & VISITORS BUREAU

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 GREATER MEDELLIN CONVENTION & VISITORS BUREAU	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110086348
Dirección CL 41 # 55 80 OFIC 302 A NORTE	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 2616060

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION GREATER MEDELLIN CONVENTION & VISITORS BUREAU	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110086348	Dirección CL 41 # 55 80 OFIC 302 A NORTE	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 2616060
--	-------------------------------	--	---	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909844233
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16848617	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4037	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-10-09
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216848617	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 10-OCT-2025	Fecha vencimiento 23-MAY-2026	Valor asegurado \$62.000.000,00	Prima \$107.014
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$107.014	Valor IVA \$20.333	Total a pagar \$127.347	Valor asegurado \$62.000.000,00	Total valor asegurado \$62.000.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO VEINTI SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 10-OCT-2025	Vigencia movimiento hasta 23-MAY-2026	Número de días 225	Vigencia póliza desde 10-OCT-2025	Vigencia póliza hasta 23-MAY-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 4037	Usuario CUM006
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
MARTHA LUCIA GOMEZ ZULUAGA	7785	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	107.014

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
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 :

NRO. DE CONTRATO 0367.
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA PLANEACIÓN, ARTICULACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AMBIENTALES, ARTÍSTICAS Y CULTURALES QUE FORTALEZCAN EL POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL Y LA LABOR MISIONAL DEL ÁREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRÁ, EN EL MARCO DE LA PROGRAMACIÓN DEL FESTIVAL ALTAVOZ Y MIRADAS MEDELLÍN 2025

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.

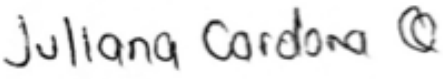


INFORMACIÓN ADICIONAL

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.