



Número Póliza: 4438171

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION MARINA ORTH

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 MARINA ORTH	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001421152
Dirección CL 10 SUR # 50 FF 28 EDIF PRIMER PLANO OFIC 305	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6043223739

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION MARINA ORTH	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001421152	Dirección CL 10 SUR # 50 FF 28 EDIF PRIMER PLANO OFIC 305	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6043223739
--	-------------------------------	--	--	--------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909052111
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17147771	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-01-23
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121714777 1	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	23-ENE-2026	26-ENE-2027	\$43.300.000,00	\$122.236
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-ENE-2026	26-ENE-2027	\$43.300.000,00	\$122.236
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-ENE-2026	26-JUL-2029	\$21.650.000,00	\$212.585



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$457.057	Valor IVA \$86.841	Total a pagar \$543.898	Valor asegurado \$108.250.000,00	Total valor asegurado \$108.250.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
23-ENE-2026	26-JUL-2029	1280	23-ENE-2026	26-JUL-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4033	CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
SEBASTIÁN CARMONA ARBELAEZ	14427	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	457.057

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	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 4600107452.
PRESTAR EL SERVICIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN COMPLEMENTARIA
PARA FORTALECER Y/O IMPLEMENTAR PROCESOS FORMATIVOS EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA CON
ESTUDIANTES DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DISTRITO DE MEDELLÍN

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

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.