



Número Póliza: 4034431

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

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 UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909800408
Dirección CL 67 # 53 108	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 2192485

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909800408	Dirección CL 67 # 53 108	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 2192485
---	-------------------------------	--	-----------------------------	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990672
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16810592	Operación MODIFICACION	Oficina 2536	Ciudad expedición APARTADO	Fecha de expedición 2025-09-23
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216810592	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	17-SEP-2025	15-JUN-2027	\$4.666.144.392,50	\$21.733
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17-SEP-2025	15-JUN-2027	\$4.666.144.392,50	\$21.733
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17-SEP-2025	15-DIC-2029	\$2.333.072.196,25	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$43.466	Valor IVA \$8.259	Total a pagar \$51.725	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$11.665.360.981,25
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTI CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
23-SEP-2025

Vigencia movimiento hasta
15-DIC-2029

Número de días
1544

Vigencia póliza desde
07-OCT-2024

Vigencia póliza hasta
15-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2536

Usuario
981282



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social

CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE
SEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A.

Código

54090

Compañía

SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría

CORREDORES

%
participación

100%

Prima

43.466

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 :

NRO. DE CONTRATO CGR-815-2024.

OBJETO: REALIZAR EL PROCESO DE SELECCION DE PERSONAL POR EL SISTEMA DE MERITOS MEDIANTE CONCURSO, PARA PROVEER TRES MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO (3.144) EMPLEOS VACANTES DE CARRERA ADMINISTRATIVA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, EN LOS NIVELES ASESOR, EJECUTIVO, PROFESIONAL, TECNICO Y ASISTENCIAL.

SE DESPLAZA FECHA INICIO SEGUN ACTA DE INICIO A OCTUBRE 4 DE 2024
SE DESPLAZA FECHA INICIO SEGUN ACTA DE INICIO A OCTUBRE 7 DE 2024

SURAMERICANA CONOCE Y ACEPTA MODIFICACION NO 1
FORMA DE DESEMBOLSO

SE RECIBE PRORROGA Y ADICION # 1 MODIFICACION # 2
SE AJUSTA VALOR DEL CONTRATO PARA UN TOTAL DE \$46.661.443.925
SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 15 DICIEMBRE 2026.
COMUNICADO DEL 17 SEPTIEMBRE 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


Firmatomadoc

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.