



Número Póliza: 4366243

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 16854691	Operación MODIFICACION	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-10-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216854691	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	02-OCT-2025	16-ABR-2026	\$54.611.525,00	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02-OCT-2025	16-ABR-2026	\$54.611.525,00	\$0
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02-OCT-2025	16-DIC-2028	\$27.305.762,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$136.528.812,00
----------------------------	------------------	----------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
14-OCT-2025

Vigencia movimiento hasta
16-DIC-2028

Número de días
1159

Vigencia póliza desde
02-OCT-2025

Vigencia póliza hasta
16-DIC-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4033

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
SEBASTIAN CARMONA
ARBELAEZ

Código
14427

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

%
participación
100%

Prima
0

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 :

CONTRATO 4600105830
OBJETO. PRESTAR EL SERVICIO PARA DESARROLLAR HABILIDADES DIGITALES Y PROMOVER EL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS EN ESTUDIANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DISTRITO DE MEDELLÍN, A TRAVÉS DE METODOLOGÍAS STEM.

SEGÚN ACTA DE INICIO DEL 02 DE OCTUBRE DE 2025, SE AJUSTA LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DE LAS COBERTURAS Y LA FECHA FINAL 16 DE DICIEMBRE DEL 2025 DE LA PRESENTE PÓLIZA

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.

Anda Gaviola G

Firma autorizada

HECK

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.