



Número Póliza: 4006135

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION
INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS

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 CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110032098
Dirección CRA 63 AA 32D 31	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3104895824

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110032098	Dirección CR 63 AA # 32 D 31	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3104895824
--	-------------------------------	--	---------------------------------	--------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110002317
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17008255	Operación MODIFICACION	Oficina 4037	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-12-03
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121700825 5	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-SEP-2024	07-AGO-2025	\$101.991.650,00	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-SEP-2024	07-FEB-2026	\$101.991.650,00	\$205.660
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-SEP-2024	07-FEB-2028	\$76.493.737,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$205.660	Valor IVA \$39.075	Total a pagar \$244.735	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$280.477.037,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

03-DIC-2025

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
07-FEB-2028

Número de días
796

Vigencia póliza desde
23-SEP-2024

Vigencia póliza hasta
07-FEB-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4037

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
SRM SEGUROS REY MENDOZA AGENCIA DE SEGUROS
LTDA

Código
1369

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
AGENCIA
S

%
participación
100%

Prima
205.66
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
CLAUSULAD 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 N° 110-CNT2409-155.

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. ¿

¿DESARROLLAR ACCIONES PARA LA VERIFICACIÓN DE POSTULADOS A LA SEXTA VERSIÓN DEL SELLO DE SOSTENIBILIDAD EN LA VIGENCIA 2024 CON EL FIN DE FOMENTAR LA APLICACIÓN

DE PRÁCTICAS SOSTENIBLES¿. PARÁGRAFO. QUE EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EL PROGRAMA: ¿HÁBITAT Y HÁBITOS DE VIDA SOSTENIBLE¿ CÓDIGO 202004, PROYECTO: ¿CONSTRUYENDO ESCENARIOS Y HÁBITOS ECONÓMICOS SOSTENIBLES¿ CÓDIGO 20200407.

SEGUN ACTA DE INICIO DEL 23 SEPTIEMBRE 2024, SE AJUSTA LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DE LAS COBERTURAS DE LA PRESENTE POLIZA

SE RECIBE OTRO SI # 1

SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 07 FEBRERO 2025. COMUNICADO DEL 17 DICIEMBRE 2024

SE RECIBE MEMORANDO DEL 15 OCTUBRE 2025

SE PRORROGA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO PARA EFECTOS DE LIQUIDACION HASTA EL 07 FEBRERO 2026

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4006135 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS y Asegurado y/o Beneficiario es CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA y su documento 17008255 expedida el día 03 de Diciembre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$205.660
Impuestos	\$39.075
Total: \$244.735	

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 3 dias del mes de Diciembre de 2025.


Firma Autorizada