



Número Póliza: 4439781

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION PARQUE EXPLORA

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 PARQUE EXPLORA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001454720
Dirección CR 52 # 73 75 BR. EL BOSQUE	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6045168316

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION PARQUE EXPLORA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001454720	Dirección CR 52 # 73 75 BR EL BOSQUE	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6045168316
---	-------------------------------	--	---	--------------------	------------------------

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 17150202	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2816	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-01-26
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121715020 2	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	27-ENE-2026	27-ENE-2027	\$43.300.000,00	\$69.280
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27-ENE-2026	27-ENE-2027	\$43.300.000,00	\$69.280
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27-ENE-2026	27-JUL-2029	\$21.650.000,00	\$113.618



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$252.178	Valor IVA \$47.914	Total a pagar \$300.092	Valor asegurado \$108.250.000,00	Total valor asegurado \$108.250.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS MIL NOVENTA Y DOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

27-ENE-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
27-JUL-2029

Número de días
1277

Vigencia póliza desde
27-ENE-2026

Vigencia póliza hasta
27-JUL-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2816

Usuario
75057



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Código
4999

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
DIRECTO

% participación
100%

Prima
252.178

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
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 :

ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 4600107444

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN COMPLEMENTARIA PARA FORTALECER Y/O IMPLEMENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON ENFOQUE STEM+H A ESTUDIANTES DE LOS 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

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.