



Número Póliza: 4449003

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION EMPRESARIAL DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO

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 EMPRESARIAL DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909853509
Dirección VIA RIONEGRO LLANOGRANDE KM 04	Ciudad RIONEGRO	Teléfono 5371818

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION EMPRESARIAL DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909853509	Dirección VIA RIONEGRO LLANOGRANDE KM 04	Ciudad RIONEGR O	Teléfono 5371818
---	-------------------------------	--	---	---------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE MARINILLA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909837161
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17165824	Operación MODIFICACION	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-02-05
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217165824	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 04-FEB-2026	Fecha vencimiento 06-MAR-2027	Valor asegurado \$4.000.000,00	Prima \$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-FEB-2026	04-NOV-2027	\$4.000.000,00	\$0
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04-FEB-2026	04-NOV-2029	\$6.000.000,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$14.000.000,00
----------------------------	------------------	----------------------	---------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
04-FEB-2026	04-NOV-2029	1369	04-FEB-2026	04-NOV-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4033	CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
SEBASTIAN CARMONA ARBELAEZ	14427	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	0

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
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 259SE2026.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN EN ROBÓTICA PARA 25 ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE MARINILLA, MEDIANTE ACTIVIDADES TEÓRICO-PRÁCTICAS QUE FORTALEZCAN COMPETENCIAS EN CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, INTEGRANDO ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL, ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y PROYECCIÓN PROFESIONAL, EN ARTICULACIÓN CON LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL ¿LA FUERZA DE LA GENTE¿ 2024-2027. SEGUN ACTA DE INICIO DEL 04 FEBRERO 2026, SE AJUSTA LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DE LAS COBERTURAS DE LA PRESENTE POLIZA

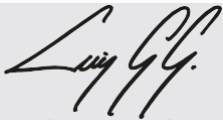
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre 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.