Número Póliza: 4451059

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

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	Tipo de identificación	Número de identificación
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA	NIT	8909054569
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 55 # 49 51 SECT CTRO	MEDELLIN	5112199

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA	NIT	8909054569	CR 55 # 49 51 SECT CTRO	MEDELLIN	5112199

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES ANTIOQUIA	NIT	8110071270

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17165346	POLIZA NUEVA	2816	MEDELLIN	2026-02-05
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217165346	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-ENE-2026	30-JUN-2027	$14.944.000,00	$59.154
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-ENE-2026	30-JUN-2027	$14.944.000,00	$59.154
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-ENE-2026	30-DIC-2029	$14.944.000,00	$163.934

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$282.242	$53.626	$335.868	$44.832.000,00	$44.832.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903790-4

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
30-ENE-2026	30-DIC-2029	1430	30-ENE-2026	30-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2816	90721

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS SA	5947	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100%	282.242

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
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 :

NÚMERO DE CONTRATO: 378 DE 2026

.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA CAPACITACIONES EN ADMINISTRACIÓN, MARKETING, GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN DEPORTIVA DIRIGIDA A LOS ACTORES DEL SECTOR DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

.

SE ACLARA QUE EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO ESTARÁ VIGENTE DURANTE EL TÉRMINO DE LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO.

.

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 SOLO 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.

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.