



Número Póliza: 4453253

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MANUELA

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 MANUELA CALDERON ROJAS 1036651064	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1036651064
Dirección CL 28 # 50 B - 09	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3003161783

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MANUELA CALDERON ROJAS 1036651064	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1036651064	Dirección CL 28 # 50 B 09	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3003161783
--	----------------------------------	--	------------------------------	--------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8120041303
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17169382	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2597	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-02-09
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121716938 2	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 09-FEB-2026	Fecha vencimiento 09-ENE-2027	Valor asegurado \$1.750.000,00	Prima \$42.017
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-FEB-2026	09-ENE-2027	\$1.750.000,00	\$42.017



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$3.500.000,00	Total valor asegurado \$3.500.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 09-FEB-2026	Vigencia movimiento hasta 09-ENE-2027	Número de días 334	Vigencia póliza desde 09-FEB-2026	Vigencia póliza hasta 09-ENE-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2597	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social QUINTERO & PARTNERS COLOMBIA LTDA	Código 51311	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 84.034
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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 :

NRO. DE CONTRATO CPS 149 2026.
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DE LA SELECCION DEPORTIVA Y PARADEPORTIVA DEL DEPARTAMENTO DEL CORDOBA.

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.

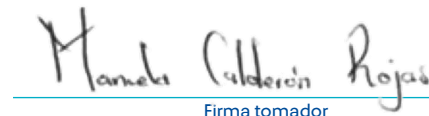


INFORMACIÓN ADICIONAL

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

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.

890.903.407-9



Referencia de pago

550166084828

Información del cliente

Nombre	Identificación
MANUELA CALDERON ROJAS	1036651064

Estado de

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2026-02-10	Forma de pago	BTNBC
Banco	BTNBC	Descripción IP	200.13.235.193

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436149974	012004453253	\$ 100,000
	Total	\$ 100,000



Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051

Medellín, 14 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MANUELA CALDERON ROJAS identificado(a) con C1036651064 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10366510642604539534