Número Póliza: 4476526



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	NIT	8903037971
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 5 # 62 00 ESQ BRR PAMPALINDA	CALI	5183000

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	NIT	8903037971	CL 5 # 62 00 ESQ BRR PAMPALINDA	CALI	5183000

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS	NIT	8903990113

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17211367	POLIZA NUEVA	2623	CALI	2026-03-18
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	0121721136 7	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	17-MAR-2026	15-ABR-2027	$316.571.429,00	$956.826
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17-MAR-2026	15-ABR-2027	$633.142.857,00	$1.913,653
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17-MAR-2026	15-OCT-2029	$253.257.143,00	$2.541.175

USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI DEPARTAMENTO JURIDICO

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$5.411.654	$1.028.214	$6.439.868	$1.202.971.429,00	$1.202.971.429,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
17-MAR-2026	15-OCT-2029	1308	17-MAR-2026	15-OCT-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2623	997268

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LYA PROMOTORES DE SEGUROS LTDA	14526	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	5.411.654

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 :

NRO. DE CONVENIO 4148.010.27.1.0001-2026.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO NO. 4148.010.27.1.0001-2026. REFERENTE A:

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, HUMANOS, ADMINISTRATIVOS YFINANCIEROS PARA LA PROMOCIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMAFORMACIÓN CULTORES Y LAS APUESTAS DE SEMILLEROS ARTÍSTICOS,CULTURALES Y DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE LA GESTIÓN DELCONOCIMIENTO, EL DESARROLLO DE TALLERES ARTÍSTICOS Y LAPRODUCCIÓN DE MUESTRAS CULTURALES QUE RESULTEN DE LOSPROCESOS PEDAGÓGICOS DE LA ARTICULACIÓN CON GRUPOS,ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA E INSTITUCIONES DEEDUCACIÓN SUPERIOR EN EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI DEPARTAMENTO JURÍDICO V.B.

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.

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
RECTOR

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.

USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO JURÍDICO
leonora

CONVENIO DE ASOCIACION

TOTAL CONTRATO
$ 3.165.714.286,00

POLIZAS

CUMPLIMIENTO 20%	VALOR EN POLIZA	DIFERENCIA	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FINAL CONTRATO	VIGENCIA POLIZA	VIGENCIA HASTA
$ 633.142.857,20	$ 633.142.857,00	-$ 0	17/03/2026	15/10/2026	VIGENCIA CONTRATO + 6 MESES	15/04/2027

CALIDAD 10%	VALOR EN POLIZA	DIFERENCIA	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FINAL CONTRATO	VIGENCIA POLIZA	VIGENCIA HASTA
$ 316.571.428,60	$ 316.571.429,00	$ 0	17/03/2026	15/10/2026	VIGENCIA CONTRATO + 6 MESES	15/04/2027

PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES 8%	VALOR EN POLIZA	DIFERENCIA	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FINAL CONTRATO	VIGENCIA POLIZA	VIGENCIA HASTA
$ 253.257.142,88	$ 253.257.143,00	$ 0	17/03/2026	15/10/2026	VIGENCIA CONTRATO + 3 AÑOS	15/10/2029

RESPONSABILIDAD CIVIL 200SMMLV	VALOR EN POLIZA	DIFERENCIA	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FINAL CONTRATO	VIGENCIA POLIZA	VIGENCIA HASTA
$ 3.500.181.000,00	$ 3.500.181.000,00	$ -	17/03/2026	15/10/2026	EJECUCIÓN DEL CONVENIO	15/10/2026

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9