



Número Póliza: 4497675

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION
UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

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 UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001162172
Dirección CRA 73 A 81 B 70	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012916520

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001162172	Dirección CR 73 A # 81 B 70	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012916520
---	-------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social GOBERNACION DEL TOLIMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001136727
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17248380	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2432	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-04-27
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217248380	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	20-ABR-2026	20-ABR-2027	\$14.783.000,00	\$34.001
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-ABR-2026	20-ABR-2027	\$14.783.000,00	\$34.001
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-ABR-2026	20-OCT-2029	\$7.391.500,00	\$59.571



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$127.573	Valor IVA \$24.239	Total a pagar \$151.812	Valor asegurado \$36.957.500,00	Total valor asegurado \$36.957.500,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

20-ABR-2026	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
		20-OCT-2029	1279	20-ABR-2026	20-OCT-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2432	CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
COMERCIAL COLOMBIANA LTDA AGENCIA DE SEGUROS	5383	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	127.573

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
CLAUSULA O	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 :

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.3040, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES EL 20 DE ABRIL DE 2026, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA CONSULTORIA PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO DE TURISMO DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

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.