



IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN AGENTE COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIRSE LA SURAMERICANA SU VALOR.



Número Póliza: 4499999

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, JHOBERT

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social JHOBERT HUMBERTO LOPEZ CASTAÑEDA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 15348424
Dirección CL 5 # 76 A 97 APTO 1610	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3415753

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social JHOBERT HUMBERTO LOPEZ CASTAÑEDA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 15348424	Dirección CL 5 # 76 A 97 APTO 1610	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3415753
---	----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909801341
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17252568	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-04-30
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217252568	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 30-ABR-2026	Fecha vencimiento 31-DIC-2027	Valor asegurado \$823.518,00	Prima \$21.733
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-ABR-2026	01-JUL-2027	\$1.098.024,00	\$20.283



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$42.016	Valor IVA \$7.983	Total a pagar \$49.999	Valor asegurado \$1.921.542,00	Total valor asegurado \$1.921.542,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

30-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2027

Número de días
610

Vigencia póliza desde
30-ABR-2026

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4033

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

LYNCE LTDA

Nombres y apellidos o razón social

Código
1001

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
42.016

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 CMA-MC-24429-V2-MC-027-2026.

OBJETO: SUMINISTRAR UNIFORMES, PRENDAS DE VESTIR Y CALZADOS PARA EL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA, DESTINADOS A GARANTIZAR SU ADECUADA PRESENTACIÓN E IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD.

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

