



Número Póliza: 4503266

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 MUNICIPIO DE SIMIJACA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999993842
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17258493	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2432	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-07
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217258493	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 05-MAY-2026	Fecha vencimiento 08-FEB-2027	Valor asegurado \$2.442.500,00	Prima \$84.034
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$2.442.500,00	Total valor asegurado \$2.442.500,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 05-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 08-FEB-2027	Número de días 279	Vigencia póliza desde 05-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 08-FEB-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2432	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

 INTERMEDIARIO						
Nombres y apellidos o razón social COMERCIAL COLOMBIANA LTDA AGENCIA DE SEGUROS		Código 5383	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 CLAUSULA O NOTA TÉCNICA	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01 2017-06-25	Tipo y número de la entidad 13 - 18 13 - 18	Tipo de documento P NT-P	Ramo al cual pertenece 05 5	Identificación interna de la proforma F-01-12-084 N-01-012-011	Canal de comercialización D001

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA IPMC- 018- 2026, CUYO OBJETO ES:
PRESTACION DE SERVICIOS DE PREPARACION PARA LAS PRUEBAS SABER 11 APLICADAS POR EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION ICFES A ESTUDIANTES DE ULTIMO AÑO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA..

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 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.