



Número Póliza: 4499935

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION ANGELES AZULES DEL TOLIMA

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 FUNDACION ANGELES AZULES DEL TOLIMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9016228637
Dirección CALLE 7 # 6-39	Ciudad ESPINAL	Teléfono

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION ANGELES AZULES DEL TOLIMA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9016228637	Dirección CL 7 # 6 39	Ciudad ESPINAL	Teléfono
--	-------------------------------	--	--------------------------	-------------------	----------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001737190
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17267189	Operación MODIFICACION	Oficina 028	Ciudad expedición ESPINAL	Fecha de expedición 2026-05-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217267189	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 11-MAY-2026	Fecha vencimiento 04-DIC-2026	Valor asegurado \$4.802.000,00	Prima \$0
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$4.802.000,00
----------------------------	------------------	----------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 11-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 04-DIC-2026	Número de días 207	Vigencia póliza desde 11-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 04-DIC-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 028	Usuario CUM001
-------------	-----------------	----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social AGENCIA DE SEGUROS ARTEAGA LTDA	Código 3461	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 0
---	----------------	---	-----------------------	-------------------------	------------

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 192 DE 2026.

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CAPACITACION EN PRIMER RESPONDIENTE EN REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP) Y USO DEL DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO (DEA), DIRIGIDA A LA COMUNIDAD ACADEMICA (PERSONAL DOCENTE Y ESTUDIANTEL) DEL ITFIP, EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS DE BIENESTAR Y PERMANENCIA EN LA EDUCACION SUPERIOR, ORIENTADA AL FORTALECIMIENTO DE LAS BRIGADAS DE SALUD Y LA ATENCION DE EMERGENCIA INSTITUCIONALES. SEGUN ACTA DE INICIO, SE INDICA QUE EL CONTRATO TIENE COMO FECHA DE INICIO EL 11 /05/2026, ASI MISMO SE DESPLAZAS LAS GARANTIAS CONTRATADAS

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.