



Número Póliza: 4510863

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EFICIENCIA ORGANIZACIONAL CONSULTORES S.A.S.

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 EFICIENCIA ORGANIZACIONAL CONSULTORES S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9016255446
Dirección CR 43 25 A 112	Ciudad MEDELLIN	Teléfono

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social EFICIENCIA ORGANIZACIONAL CONSULTORES S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9016255446	Dirección CR 43 25 A 112	Ciudad MEDELLIN	Teléfono
---	-------------------------------	--	-----------------------------	--------------------	----------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUCION UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909801531
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17271754	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4034	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-05-20
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217271754	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 07-MAY-2026	Fecha vencimiento 07-AGO-2027	Valor asegurado \$4.600.000,00	Prima \$25.466
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07-MAY-2026	07-AGO-2027	\$4.600.000,00	\$25.466
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07-MAY-2026	07-AGO-2029	\$2.300.000,00	\$33.101



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$11.500.000,00	Total valor asegurado \$11.500.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
07-MAY-2026	07-AGO-2029	1188	07-MAY-2026	07-AGO-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4034	CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
VALOR SEGURO LTDA	12104	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	84.034

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:

CONTRATO VAD 858 DE 2026

OBJETO A CONTRATAR. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR Y EJECUTAR UNA ESTRATEGIA LÚDICA, INMERSIVA Y PARTICIPATIVA, ORIENTADA A FOMENTAR UN ENTORNO SEGURO Y SALUDABLE DENTRO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO.

CLAUSULA ENTIDADES ESTATALES: ESTA PÓLIZA SE RIGE BAJO EL CONDICIONADO DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DECRETO 1082 DE 2015)

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.