



Número Póliza: 4453253

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MANUELA

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<br>MANUELA CALDERON ROJAS 1036651064 | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>1036651064 |
| Dirección<br>CL 28 # 50 B - 09                                         | Ciudad<br>MEDELLIN               | Teléfono<br>3003161783                 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                        |                                  |                                        |                              |                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>MANUELA CALDERON ROJAS 1036651064 | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>1036651064 | Dirección<br>CL 28 # 50 B 09 | Ciudad<br>MEDELLIN | Teléfono<br>3003161783 |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                                                     |                               |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DE CORDOBA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8120041303 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17277266 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina<br>2597                   | Ciudad expedición<br>MEDELLIN                                                      | Fecha de expedición<br>2026-05-25 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01217277266 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

|                                |                              |                                  |                                   |                   |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Nombre<br>CALIDAD DEL SERVICIO | Fecha inicial<br>09-FEB-2026 | Fecha vencimiento<br>09-JUL-2027 | Valor asegurado<br>\$1.750.000,00 | Prima<br>\$10.504 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO      | 09-FEB-2026                  | 09-JUL-2027                      | \$1.750.000,00                    | \$10.504          |



### VALORES A PAGAR

|                                 |                      |                           |                           |                                         |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$21.008 | Valor IVA<br>\$3.992 | Total a pagar<br>\$25.000 | Valor asegurado<br>\$0,00 | Total valor asegurado<br>\$3.500.000,00 |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

25-MAY-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
09-JUL-2027

Número de días  
410

Vigencia póliza desde  
09-FEB-2026

Vigencia póliza hasta  
09-JUL-2027

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
2597

Usuario  
CUM002



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
QUINTERO & PARTNERS COLOMBIA LTDA

Código  
51311

Compañía  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría  
AGENCIAS

% participación  
100%

Prima  
21.008

## 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                           | D001                      |
| NOTA TÉCNICA | 2017-06-25                           | 13 - 18                     | NT-P              | 5                      | N-01-012-011                          |                           |

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO CPS 149 2026.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DE LA SELECCION DEPORTIVA Y PARADEPORTIVA DEL DEPARTAMENTO DEL CORDOBA.

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.

## 890.903.407-9



Referencia de pago

550168769128

### Información del cliente

| Nombre                 | Identificación |
|------------------------|----------------|
| MANUELA CALDERON ROJAS | 1036851064     |

## Estado de

|               |            |                |                |
|---------------|------------|----------------|----------------|
| Descripción   |            | Estado         | APROBADA       |
| Fecha de pago | 2026-05-25 | Forma de pago  | PSE            |
| Banco         | PSE        | Descripción IP | 191.156.33.165 |

### Resumen del pago

| Número de recibo | Número de póliza | Monto     |
|------------------|------------------|-----------|
| 5436550357       | 012004453253     | \$ 25,000 |
|                  | Total            | \$ 25,000 |



Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá. 4378888.

En el resto del país: 018000 054