



Número Póliza: 4491328

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, AXIS IT 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 AXIS IT S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007335501
Dirección CR 22 AV LAS PALMAS 17 325 OF 9905 TO 2 ACCESS POINT PH	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 5203370

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social AXIS IT S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007335501	Dirección CR 22 AV LAS PALMAS 17 325 OF 9905 TO 2 ACCESS POINT PH	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 5203370
--	-------------------------------	--	--	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8901046339
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17252367	Operación MODIFICACION	Oficina 4036	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-04-30
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217252367	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	16-ABR-2026	16-OCT-2027	\$588.488.460,00	\$0
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	16-OCT-2026	16-OCT-2027	\$588.488.460,00	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-ABR-2026	16-OCT-2027	\$588.488.460,00	\$0
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-ABR-2026	16-OCT-2029	\$294.244.230,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$2.059.709.610,00
----------------------------	------------------	----------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
16-ABR-2026	16-OCT-2029	1279	16-ABR-2026	16-OCT-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4036	CUM001

INTERMEDIARIO						
	Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
	LUZ MARIELA TAMAYO ARANGO	16878	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	0

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	2024-02-15	1318	P	05	F-13-18-0012-102	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONTRATO NO. CT-CYS-014-101-2026.
 OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA COMPUESTA POR ESTACIONES DE TRABAJO, GABINETE PARA SERVIDORES Y CLÚSTER COMPUTACIONAL DE ALTO RENDIMIENTO, INCLUYENDO HARDWARE, SOFTWARE, ACCESORIOS, DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y CAPACITACIÓN, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO ¿FORTALECIMIENTO CON ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO E INTEGRADOR DESDE LAS CIENCIAS BÁSICAS EN EL ESTUDIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN COLOMBIA: UN MODELO CON DENGUE E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN LOS DEPARTAMENTOS DE ATLÁNTICO, GUAVIARE, HUILA, CAUCA Y NORTE DE SANTANDER¿, IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN 2024000100078.

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-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.



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

Santiago
Villegas
Echeverri

Firmado digitalmente
por Santiago Villegas
Echeverri
Fecha: 2026.05.04
17:42:57 -05'00'

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.



Número Póliza: 4491328

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, AXIS IT 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 AXIS IT S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007335501
Dirección CR 22 # 17 325 TORR 2 OFIC 9905	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 5203370

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social AXIS IT S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007335501	Dirección CR 22 # 17 325 TORR 2 OFIC 9905	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 5203370
--	-------------------------------	--	--	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8901046339
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17237095	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4036	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-04-16
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217237095	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	01-ABR-2026	01-OCT-2027	\$588.488.460,00	\$1.767.078
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	01-OCT-2026	01-OCT-2027	\$588.488.460,00	\$1.176.977
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-ABR-2026	01-OCT-2027	\$588.488.460,00	\$1.767.078
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-ABR-2026	01-OCT-2029	\$294.244.230,00	\$2.062.128



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$6.773.261	Valor IVA \$1.286.920	Total a pagar \$8.060.181	Valor asegurado \$2.059.709.610,00	Total valor asegurado \$2.059.709.610,00
------------------------------------	--------------------------	------------------------------	---------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : OCHO MILLONES SESENTA MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
01-ABR-2026	01-OCT-2029	1279	01-ABR-2026	01-OCT-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4036	CUM001

INTERMEDIARIO						
	Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
	LUZ MARIELA TAMAYO ARANGO	16878	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	6.773.261

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	2024-02-15	1318	P	05	F-13-18-0012-102	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONTRATO NO. CT-CYS-014-101-2026.
 OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, CONFIGURACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA COMPUESTA POR ESTACIONES DE TRABAJO, GABINETE PARA SERVIDORES Y CLÚSTER COMPUTACIONAL DE ALTO RENDIMIENTO, INCLUYENDO HARDWARE, SOFTWARE, ACCESORIOS, DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y CAPACITACIÓN, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO ¿FORTALECIMIENTO CON ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO E INTEGRADOR DESDE LAS CIENCIAS BÁSICAS EN EL ESTUDIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN COLOMBIA: UN MODELO CON DENGUE E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN LOS DEPARTAMENTOS DE ATLÁNTICO, GUAVIARE, HUILA, CAUCA Y NORTE DE SANTANDER¿, IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN 2024000100078.

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-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.



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

Santiago
Villegas
Echeverri

Firmado digitalmente
por Santiago Villegas
Echeverri
Fecha: 2026.04.22
17:55:36 -05'00'

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.