



Número Póliza: 4514962

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, PROSUTEC 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 PROSUTEC S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002935073
Dirección DG 31 E 27 A SUR 49 O F 18	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 6044795078

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social PROSUTEC S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002935073	Dirección DG 31 E # 27 A SUR 49 O F 18	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 6044795078
---	-------------------------------	--	---	--------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION INDER	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001940960
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17283900	Operación MODIFICACION	Oficina 4036	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-05-31
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217283900	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	21-MAY-2026	30-MAY-2027	\$6.566.152,00	\$18.839
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	21-MAY-2026	30-MAY-2027	\$6.566.152,00	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-MAY-2026	30-MAY-2027	\$6.566.152,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$6.566.152,00	Total valor asegurado \$19.698.456,00
----------------------------	------------------	----------------------	-----------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

31-MAY-2026	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta 30-MAY-2027	Número de días 364	Vigencia póliza desde 21-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 30-MAY-2027
-------------	---------------------------	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 4036	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

CA SEGURA LTDA	Nombres y apellidos o razón social	Código 6791	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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO SM-007-2026.
ADQUIRIR CONSUMIBLES Y SUMINISTROS PARA IMPRESORAS Y
ESCANERES DE MULTIPLES FABRICANTES, DESTINADOS AL
FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DEL INDER MEDELLIN

SE REALIZA CORRECCION DE GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO
POR CALIDAD DE LOS BIENES DE ACUERDO A INVITACION PUBLICA
Y NO SECOP.
LAS DEMAS CLAUSULAS CONTINUAN VIGENTES EN IGUAL CONDICION

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.



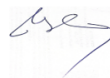
INFORMACIÓN ADICIONAL

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.