



Número Póliza: 4531420

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

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 UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600156850
Dirección CR 14 # 7 46	Ciudad ARMENIA	Teléfono 7460400

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600156850	Dirección CR 14 # 7 46	Ciudad ARMENIA	Teléfono 7460400
---	-------------------------------	--	---------------------------	-------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DEPARTAMENTO DEL QUINDIO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8900016391
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17318684	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2505	Ciudad expedición ARMENIA	Fecha de expedición 2026-06-23
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217318684	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 24-JUN-2026	Fecha vencimiento 26-OCT-2026	Valor asegurado \$466.151,00	Prima \$40.000
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$40.000	Valor IVA \$7.600	Total a pagar \$47.600	Valor asegurado \$466.151,00	Total valor asegurado \$466.151,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 24-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 26-OCT-2026	Número de días 124	Vigencia póliza desde 24-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 26-OCT-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2505	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social CLAUDIA MILENA SANCHEZ BELTRAN	Código 33713	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 40.000
--	-----------------	---	-----------------------------	-------------------------	-----------------

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 019 DE 2026.
OBJETO: ARRENDAMIENTO DEL SALON BARRANQUERO
SECCION 1 Y 2 MEDIO DIA, DEL CENTRO CULTURAL METROPOLITANO DE
CONVENCIONES DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO, PARA EL EVENTO
DENOMINADO ¿CEREMONIA DE GRADO¿ CLAUSULA SEGUNDA. OBLIGACIONES
DE LAS PARTES

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



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

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.