



Número Póliza: 4268271

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EMPRESAS VARIAS DE MEDELLIN S.A. E.S.P.

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>EMPRESAS VARIAS DE MEDELLIN S.A. E.S.P. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8909050559 |
| Dirección<br>CR 64 C # 103 EE 98 AUTOP NORTE                                 | Ciudad<br>MEDELLIN            | Teléfono<br>6043805132                 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                              |                               |                                        |                                              |                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>EMPRESAS VARIAS DE MEDELLIN S.A. E.S.P. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8909050559 | Dirección<br>CR 64 C # 103 EE 98 AUTOP NORTE | Ciudad<br>MEDELLIN | Teléfono<br>6043805132 |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                                                                       |                               |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8909052111 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17322643 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina<br>2841                   | Ciudad expedición<br>MEDELLIN                                                      | Fecha de expedición<br>2026-06-25 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01217322643 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

|                                                                     |                              |                                  |                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Nombre<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                 | Fecha inicial<br>16-MAY-2025 | Fecha vencimiento<br>15-NOV-2026 | Valor asegurado<br>\$4.380.000.000,00 | Prima<br>\$537.600 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 16-MAY-2025                  | 15-JUL-2029                      | \$4.380.000.000,00                    | \$504.000          |



### VALORES A PAGAR

|                                    |                        |                              |                           |                                             |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$1.041.600 | Valor IVA<br>\$197.904 | Total a pagar<br>\$1.239.504 | Valor asegurado<br>\$0,00 | Total valor asegurado<br>\$8.760.000.000,00 |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|             |                           |                                          |                        |                                      |                                      |
|-------------|---------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 25-JUN-2026 | Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta<br>15-JUL-2029 | Número de días<br>1116 | Vigencia póliza desde<br>16-MAY-2025 | Vigencia póliza hasta<br>15-JUL-2029 |
|-------------|---------------------------|------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

|             |                 |                 |                 |
|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Ramo<br>012 | Producto<br>NDX | Oficina<br>2841 | Usuario<br>6832 |
|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|



INTERMEDIARIO

|                                                                                   |                |                                                 |                         |                         |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|
| Nombres y apellidos o razón social<br>DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS | Código<br>5676 | Compañía<br>SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | Categoría<br>CORREDORES | % participación<br>100% | Prima<br>1.041.600 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|

|                           |                     |                          |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|
| COASEGURO                 |                     |                          |
| Tipo coaseguro<br>DIRECTO | Número póliza líder | Documento compañía líder |

| CONDICIONES GENERALES APLICABLES     |                                                                  |                                        |                                |                                   |                                                                      |                                   |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Nombre<br>CLAUSULA O<br>NOTA TÉCNICA | Fecha a partir de la cual se utiliza<br>2017-01-01<br>2017-06-25 | Tipo y número de la entidad<br>13 - 18 | Tipo de documento<br>P<br>NT-P | Ramo al cual pertenece<br>05<br>5 | Identificación interna de la proforma<br>F-01-12-084<br>N-01-012-011 | Canal de comercialización<br>D001 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4600104925 DE 2025

OBJETO:

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO AL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN LA CIUDAD PARA LA GESTIÓN, ATENCIÓN, INTERVENCIÓN Y/O RECUPERACIÓN DE PUNTOS CON MANEJO INADECUADO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN

•

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:

DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN, NIT. 8909052111

- SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE

•

FECHA DE INICIACION: MAYO 12 DE 2025

DESPLAZAMIENTO DE LAS VIGENCIAS

•

NUEVA FECHA DE INICIACION: MAYO 16 DE 2025

DESPLAZAMIENTO DE LAS VIGENCIAS

•

MODIFICACION NO.1, AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4600104925 DE 2025

AUMENTO DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA ENERO 17 DE 2026

•

MODIFICACION NO.2, AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4600104925 DE 2025

AUMENTO DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA MAYO 31 DE 2026

; SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP\$ 12.000.000.000, PARA UN TOTAL DE COP\$ 40,800,000,000

•

MODIFICACIÓN N° 03 AL CONTRATO N° 4600104925 DE 2025

AUMENTO DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA JUNIO 30 DE 2026 ; SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP\$ 3.000.000.000 PARA UN TOTAL DE COP\$ 43.800.000.000

•

MODIFICACIÓN N° 04 CONTRATO N° 4600104925 DE 2025

AUMENTO DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA JULIO 15 DE 2026

•

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



## 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.