



Número Póliza: 4362497

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION TECNOLOGICA CATOLICA DE OCCIDENTE TECOC

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 CORPORACION TECNOLOGICA CATOLICA DE OCCIDENTE TECOC	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110393471
Dirección CL 20 N507LLA # 07 LLA # DE BOLIVAR	Ciudad SANTAFE DE ANTIOQUIA	Teléfono 8533489

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION TECNOLOGICA CATOLICA DE OCCIDENTE TECOC	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110393471	Dirección CL 20 N507LLA # 07 LLA # DE BOLIVAR	Ciudad SANTAFE DE ANTIOQUIA	Teléfono 8533489
--	-------------------------------	--	--	--------------------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION GILBERTO ECHEVERRI MEJIA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9006791941
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17272585	Operación MODIFICACION	Oficina 4038	Ciudad expedición RIONEGRO	Fecha de expedición 2026-05-20
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217272585	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 24-SEP-2025	Fecha vencimiento 30-JUN-2027	Valor asegurado \$46.240.000,00	Prima \$10.642
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-SEP-2025	30-JUN-2027	\$92.480.000,00	\$21.283
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24-SEP-2025	30-DIC-2029	\$23.120.000,00	\$5.321



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$37.246	Valor IVA \$7.077	Total a pagar \$44.323	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$161.840.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTI TRES PESOS M/L


VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 20-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 30-DIC-2029	Número de días 1320	Vigencia póliza desde 24-SEP-2025	Vigencia póliza hasta 30-DIC-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 4038	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------


INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social SOLOSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	Código 1338	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 37.246
---	----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULA O	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 05	Identificación interna de la proforma F-01-12-084	Canal de comercialización D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONVENIO DE ASOCIACION NRO. 006-2025.

OBJETO:
 AUNAR ESFUERZOS PARA REALIZAR LA FORMACION TECNICA LABORAL A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS EN EL MARCO DEL PROGRAMA BECAS JOVENES PA´LANTE ANTIOQUIA.

SE RECIBE OTROSI #1
 SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE 2026.
 COMUNICADO DEL 24 DE MARZO 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.


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.



Número Póliza: 013001036185

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, CORPORACION TECNOLOGICA CATOLICA DE OCCIDENTE TECOC

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION TECNOLOGICA CATOLICA DE OCCIDENTE TECOC	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110393471
Dirección CL 20 # 5 07 LLANODE BOLIVAR	Ciudad SANTAFE DE ANTIOQUIA	Teléfono 8533489

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION TECNOLOGICA CATOLICA DE OCCIDENTE TECOC Y/O; CORPORACION GILBERTO ECHEVERRI MEJIA, NIT. 9006791941	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110393471
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14248687	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 4038 - RIONEGRO	Fecha expedición 2026-05-20	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314248687	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección SN	Ciudad SANTAFE DE ANTIOQUIA	Departamento ANTIOQUIA	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad ESCUELAS, COLEGIOS, UNIVERSIDADES, ACADEMIAS, CENTROS EDUCATIVOS EN GENERAL	Código actividad 16	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Valor movimiento \$0	Índice variable 0%	Prima \$70.200	Valor IVA \$13.338	Valor total a pagar \$83.538
--	-------------------------------------	-------------------------	-----------------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Deducible 10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	-------------------------------------	---



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$70.200	Valor IVA \$13.338	Total a pagar \$83.538
Valor asegurado \$284.700.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 20-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 30-DIC-2026	Número de días 224	Vigencia póliza desde 24-SEP-2025	Vigencia póliza hasta 30-DIC-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 4038	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social SOLOSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	Código 1338	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 70.200
---	----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004362497. NO. DE CONTRATO 006-2025.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

CONVENIO DE ASOCIACION NRO. 006-2025.

OBJETO:
AUNAR ESFUERZOS PARA REALIZAR LA FORMACION TECNICA LABORAL A LAS PERSONAS BENEFICIARIAS EN EL MARCO DEL PROGRAMA BECAS JOVENES PA´LANTE ANTIOQUIA.

ASEGURADO ADICIONAL:
CORPORACION GILBERTO ECHEVERRI MEJIA, NIT. 9006791941

FIGURAN COMO BENEFICIARIOS
CORPORACION GILBERTO ECHEVERRI MEJIA, NIT. 9006791941; Y/O TERCEROS AFECTADOS.

SE RECIBE OTROSI #1
SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE 2026.
COMUNICADO DEL 24 DE MARZO 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.



DEFINICIONES: SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLÍN 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.