Alcaldía Municipal de Envigado	APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Código: CC-F-235
		Versión: 01
		Página 1 de 1

CONTRATISTA			CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS- SIGLA: CIS		IDENTIFICACIÓN
					8110032098
FECHA CONTRATO			TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios	VALOR CONTRATO
DÍA	MES	AÑO			
05	11	2025			
FECHA INICIO APROXIMADA			CONTRATO N°	ENV-13-09-0139-26 Adición y Prórroga	Valor Inicial $6,200,000,000 Excluido de IVA **Valor Adición** 1,419,070,046 Excluido de IVA **Valor Total** **$7,619,070,046 Excluido de IVA**
DÍA	MES	AÑO			
02	01	2026	OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA OPERACIÓN INTEGRAL DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.	
FIN CONTRATO					
DIA	MES	AÑO			
31	12	2026			

COMPAÑÍA	CLASE DE GARANTÍA	% SMMLV	PLAZO REQUERIDO	POLIZA No.	VALOR	CONSTITUCIÓN			VENCIMIENTO		
						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
SURAMERICANA	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400 SMMLV	Término de duración del contrato	1044053 Número de Documento 14279408	700.362.000,00	02	01	2026	31	12	2026

TOTAL: $ 700.362.000,00

ANA VELEZ MORALES
Dirección de Compras/Secretaría General

Revisó/ Yessica Castrillón Herrera
Proyectó/ JURÍDICO: Harry A. Gómez Nieto

NOTA:
Quien ejerza la Supervisión o Interventoría del contrato/convenio deberá estar atento para que el contratista/asociado ajuste la vigencia de las garantías contractuales conforme al plazo del contrato/convenio (cuando aplique), teniendo en cuenta su fecha de inicio.

Datos de Póliza

Número de Póliza

1044063

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

811003209[illegible]

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

NoAplica

Ver Anexos (5)

Número Póliza: 013001044053

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS

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	Tipo de identificación	Número de identificación
CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS	NIT	8110032098

Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 63B # 32E -11	MEDELLIN	2105202

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS	NIT	8110032098

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Tipo plan	Moneda
14279408	MODIFICACION	4037 - MEDELLIN	2026-09-02		PESO COLOMBIANO

Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Índice variable
ANUAL	1	01314279408	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
	ENVIGADO	ANTIOQUIA	SECTOR SERVICIOS

Actividad	Código actividad	Descripción riesgo	Riesgo número
EMPRESAS DE ORGANIZACION DE EVENTOS SOCIALES	145		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$700.362.000,00	$0	0%	$696.524	$132.340	$828.864

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$700.362.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$696.524	$132.340	$828.864
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$700.362.000	0%	$700.362.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : OCHOCIENTOS VEINTI OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
02-SEP-2026	31-DIC-2026	120	02-ENE-2026	31-DIC-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	4037	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
SRM SEGUROS REY MENDOZA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1369	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	696.524

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
CLAUSULADO	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 012004395387. CONTRATO NO. 13-09-0139-26 DE 2026.

.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 700.362.000 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.

.

CONTRATO NO. 13-09-0139-26 DE 2026.
OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA OPERACIÓN INTEGRAL DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO-

-

ASEGURADO ADICIONAL:
MUNICIPIO DE ENVIGADO, NIT. 8909071065

.

BENEFICIARIOS:
MUNICIPIO DE ENVIGADO NIT. 8909071065 ; Y/O TERCEROS AFECTADOS

.

SE AJUSTA LA FECHA DE INICIO AL 02 DE ENERO DE 2026

MODIFICACIÓN.
SE ACTUALIZA EL VALOR DE LOS SMLV 2026
DE ACUERDO A COMUNICACIÓN ENVIADA EL 05/01/2026

.

.

MODIFICACIÓN-ADICIÓN Y PRORROGA NO.1. AL CONTRATO NO. 13-09-0139-26 DE 2026.
AUMENTO DEL VALOR DEL CONTRATO EN $1.419.070.046, PARA UN VALOR TOTAL DE $7.619.070.046; Y AUMENTO DEL PLAZO DE EJECUCION HASTA DICIEMBRE 31 DE 2026
NOTA:
CON RESPECTO AL VALOR ASEGURADO, ES UNA MODIFICACION NO VALORABLE EN LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL, YA QUE INICIALMENTE SE CONTRATO EN

SMMLV

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

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 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN 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

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO en la póliza 013001044053 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS y Asegurado y/o Beneficiario es terceros afectados y su documento 14279408 expedida el día 02 de Septiembre de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$696.524
Impuestos	$132.340

Total: $828.864

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 2 días del mes de Septiembre de 2026.

Firma Autorizada