SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
POPAYAN, 28 DE MAYO DE 2021	3037663-4		13673676
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LUIS LEONARDO MONCAYO RENGIFO	29639	050	01213673676

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8170042600	GRUPO DAO SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 6 # 10 N 135		POPAYAN	8397770

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8170042600	GRUPO DAO SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	28-MAY-2021	01-JUL-2022	60.000.000,00	131.178,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-MAY-2021	01-JUL-2022	60.000.000,00	131.178,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28-MAY-2021	31-DIC-2024	15.000.000,00	107.918,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
28-MAY-2021	31-DIC-2024	1313	28-MAY-2021	31-DIC-2024	$370.274	$70.352	$440.626

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$135.000.000	$270.000	$135.000.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	050	904759	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
29639	LUIS LEONARDO MONCAYO RENGIFO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	370.274

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE AMPARA EL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.2540016 DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOSPARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL QUE SEAN AUTORIZADOS POR EL SENA A TRAVÉS DE LOS MÉDICOS Y/O ODONTÓLOGOS ASESORES DE ESTE SERVICIO EN LA REGIONAL CAUCA EL SUMINISTRO SE REALIZARÁ DE ACUERDO CON NECESIDADES EN SALUDDE LOS BENEFICIARIOS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA