# SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

## (GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

| Ciudad y Fecha de Expedición | Póliza | Documento |
|---|---|---|
| BOGOTA D.C., 15 DE NOVIEMBRE DE 2021 | 3701702-4 | [illegible] |
| Intermediario: [illegible] | Código: [illegible] | Número de Fijo: [illegible] |

**TOMADOR**

| NIT | Nombre Completo o Razón Social |
|---|---|
| [illegible] | LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS S.A.S. |

| Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|
| [illegible] | LA MESA | 8471835 |

**GARANTIZADO**

| NIT | Nombres y Apellidos |
|---|---|
| [illegible] | LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS S.A.S. |

**BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

| NIT | Nombres y Apellidos |
|---|---|
| [illegible] | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA |

**CONDICIONES DE LA PÓLIZA**

| COBERTURA | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15-NOV-2021 | 30-NOV-2021 | [illegible] | [illegible] |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15-NOV-2021 | 30-JUN-2024 | [illegible] | [illegible] |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 15-NOV-2021 | 31-DIC-2026 | [illegible] | [illegible] |

| VIGENCIA DEL CONTRATO | | VIGENCIA DEL AMPARO | | VALOR ASEGURADO | VALOR DEL IMPUESTO DEL TIMBRE | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Desde | Hasta | Días | Desde / Hasta | | | |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | $40.000 | $7.500 | $32.500 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS:
CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/L

| Documento de Póliza Matriz | Valor Asegurado Mantenimiento | Prima Anual | Total Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| [illegible] | $340.000 | $7.500 | $340.000.000 |

[illegible]

[illegible]

**PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS**

| Código | Nombre del Productor | Clase | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

| Condiciones | Fecha a partir de la cual rige | Días a contar de la anterior | Días de vencimiento | Meses a cuyo cargo | Descripción Condición Particular |
|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

Proceso de selección: Prestación de servicios Profesionales
NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.2544833
CONTRATAR EL SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS DE PROGRAMAS PRIORIZADOS
TOXOIDE DIFTERICO PARA APRENDICES DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE CUNDINAMARCA

[illegible]

[illegible]

[illegible]