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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 05 DE SEPTIEMBRE DE 2024	4011003–4		15966620
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
BUENO GARCES CONSULTORES DE SEGUROS Y RIESGOS LIMITA	21564	2631	01215966620

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9009655426	DEPORTIVOS CARVAJAL S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 35 A # 51 109		BUCARAMANGA	6432292

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009655426	DEPORTIVOS CARVAJAL S.A.S

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 Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	03–SEP–2024	05–MAR–2025	5.480.200,00	18.907,56
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03–SEP–2024	05–MAR–2025	5.480.200,00	18.907,56

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
03–SEP–2024	05–MAR–2025	183	03–SEP–2024	05–MAR–2025	$37.815	$7.185	$45.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$10.960.400	$43.842	$10.960.400,00

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	2631	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
21564	BUENO GARCES CONSULTORES DE SEGUROS Y RI	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	37.815

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

Proceso de selección: Suministro/instalación Dotación
GARANTIZAR LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.6714416 CUYO OBJETO ES: COMPRA DE DOTACION DE CALZADO Y ROPA PROFESIONAL PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL SANTANDER.

***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

UPÓN DE PAGO
eguros Generales Suramericana S.A.
90.903.407-9

sura

Información del cliente	
Nombre	Identificación
DEPORTIVOS CARVAJAL S.A.S	9,009,655,426

Información del recibo	
Fecha de vencimiento	Referencia de pago
09/09/2024	550153769724

Valor total a pagar: 45,000

Forma y puntos de pago	
Bancos	Corresponsales
Banco de Bogotá, DAVIVIENDA, Bancolombia, Banco de Occidente, BBVA	éxito, SURTIMAX, Carulla, efácil, megared, Pago, Gana Gana, Claro, JER Soluciones en tus manos, PRACTI SISTEMAS, PTM ALIADO, MOVIIRED

- Cliente -

Información del cliente	
Nombre	Identificación
DEPORTIVOS CARVAJAL S.A.S	9,009,655,426

Código del banco	Cheque número	Valor cheque	Total medios de pago	Valor
			Valor de cheques	
			Cantidad de cheque	
			Valor total Cheques	
			Referencia de pago	
			550153769724	
			Valor total a pagar	45,000

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 05/09/2024 Hora: 11:37:46
Jornada: Normal
Oficina: 0470
Terminal: CJ0470W102
Usuario: HT9
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio:
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S
Cuenta Convenio:**********9470
Código Convenio: 01110311
No. Referencia 1:
550153769724
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $45,000.00
Costo transacción: $0.00
No. Transacción: 520071
Quien realiza la transacción
Tipo Id: NIT
Número Id: 9009655426
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

(415)7709998000028(8020)550153769724(3900)00000000045000(96)20240909

Firma cajero o cobrador autorizado

- Banco -