



Número Póliza: 4085216

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EUROLIFT S.A.S.

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 EUROLIFT S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000136817
Dirección CL 12 # 39 71 BRR GORGONZOLA	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2776102

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social EUROLIFT S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000136817	Dirección CL 12 # 39 71 BRR GORGONZOLA	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3164116719
--	-------------------------------	--	---	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990341
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16254208	Operación MODIFICACION	Oficina 2432	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2024-11-26
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216254208	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	01-NOV-2024	30-ABR-2025	\$1.272.073,00	\$0
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	01-NOV-2024	30-ABR-2025	\$1.272.073,00	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-NOV-2024	30-ABR-2025	\$1.272.073,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$3.816.219,00	Total valor asegurado \$3.816.219,00
----------------------------	------------------	----------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
26-NOV-2024

Vigencia movimiento hasta
30-ABR-2025

Número de días
155

Vigencia póliza desde
01-NOV-2024

Vigencia póliza hasta
30-ABR-2025

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2432

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
APONTE SEGUROS & CIA. LTDA.

Código
1287

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
0

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
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.6983625.

LA PRESENTE PÓLIZA GARANTIZA LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE TRANSPORTE VERTICAL OBJETO DEL CONTRATO DE PASAJEROS (ASCENSOR) DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA DEL SENA REGIONAL BOYACÁ.

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO SE ACLARA QUE EL ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO DE LA PÓLIZA ES EL SENA - CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA, DE ACUERDO CON EL COMUNICADO EMITIDO POR EL ASEGURADO DE FECHA 19 DE NOVIEMBRE DE 2024. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN EN VIGOR.

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.



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

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.