



Número Póliza: 3830400

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, PAULA

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 PAULA ANDREA VALENCIA PONCE	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 29286731
Dirección CL 6A SUR 15B 55	Ciudad GUADALAJARA DE BUGA	Teléfono 2397353

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social PAULA ANDREA VALENCIA PONCE	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 29286731	Dirección	Ciudad	Teléfono 3158491102
--	----------------------------------	--------------------------------------	-----------	--------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990341
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16288684	Operación MODIFICACION	Oficina 048	Ciudad expedición GUADALAJARA DE BUGA	Fecha de expedición 2024-12-10
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216288684	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 01-FEB-2024	Fecha vencimiento 16-ABR-2025	Valor asegurado \$4.703.707,40	Prima \$10.084
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$10.084	Valor IVA \$1.916	Total a pagar \$12.000	Valor asegurado \$89.310,90	Total valor asegurado \$4.703.707,40
---------------------------------	----------------------	---------------------------	--------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOCE MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 10-DIC-2024	Vigencia movimiento hasta 16-ABR-2025	Número de días 127	Vigencia póliza desde 01-FEB-2024	Vigencia póliza hasta 16-ABR-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 048	Usuario 901598
-------------	-----------------	----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social NELSON ALEXIS CHAVEZ PINO	Código 51507	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 10.084
---	-----------------	---	----------------------	-------------------------	-----------------

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	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.5771793.

OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CONVENIO CON LA REGIONAL VALLE Y ATENDIDOS POR EL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA PARA LA VIGENCIA 2024

DE ACUERDO AL ACTA DE PRORROGA Y ADICIÓN NRO 1 SE PROCEDE CON LA PRORROGA DEL CONTRATO HASTA 2024/12/10 Y CON LA ADICIÓN POR VALOR DE \$1.488.515

DE ACUERDO AL ACTA DE PRORROGA Y ADICIÓN NRO 2 AL CONTRATO SE ADICIONA VALOR POR \$893.109 Y SE PRORROGA HASTA DICIEMBRE 16 2024

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.

Ana Gaviria G

Firma autorizada

Paula Andrea Valencia

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.