



Número Póliza: 3836747

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FELIX

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 FELIX ALBERTO PULECIO GIRALDO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 94482292
Dirección CALLE 5 SUR # 13C 20	Ciudad GUADALAJARA DE BUGA	Teléfono 3185158119

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FELIX ALBERTO PULECIO GIRALDO	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 94482292	Dirección CL 5 SUR # 13 C 20	Ciudad GUADALAJARA DE BUGA	Teléfono 3185158119
--	----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------

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 16288858	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 01216288858	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 14-ABR-2025	Valor asegurado \$4.659.052,00	Prima \$10.084
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$10.084	Valor IVA \$1.916	Total a pagar \$12.000	Valor asegurado \$44.655,50	Total valor asegurado \$4.659.052,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	--------------------------------	---

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 10-DIC-2024	Vigencia movimiento hasta 14-ABR-2025	Número de días 125	Vigencia póliza desde 01-FEB-2024	Vigencia póliza hasta 14-ABR-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------



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.5847332.
OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN CUALQUIER PROGRAMA DE LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.
DE ACUERDO AL ACTA DE ADICIÓN Y PRORROGA NRO 01 DEL CONTRATO SE HACE ADICIÓN POR \$ 1.488.515 Y SE PRORROGA HASTA DICIEMBRE 10 2024
DE ACUERDO AL ACTA DE ADICIÓN Y PRORROGA NRO 02 SE ADICIONA VALOR POR \$446.555 Y SE PRORROGA HASTA DICIEMBRE 13 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.

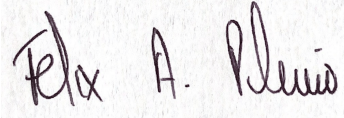


INFORMACIÓN ADICIONAL

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.


Firma autorizada



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.