



Número Póliza: 4026668

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CAUSA & EFECTO 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<br>CAUSA & EFECTO S.A.S. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9007700283 |
| Dirección<br>CL 10 B # 36 - 28 OFIC 201                    | Ciudad<br>MEDELLIN            | Teléfono<br>2688022                    |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                            |                               |                                        |                                         |                    |                        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>CAUSA & EFECTO S.A.S. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9007700283 | Dirección<br>CL 10 B # 36 - 28 OFIC 201 | Ciudad<br>MEDELLIN | Teléfono<br>3146820829 |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>16281040 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina<br>2599                   | Ciudad expedición<br>MEDELLIN                                                      | Fecha de expedición<br>2024-12-06 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01216281040 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

| Nombre                                                                  | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima   |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|---------|
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 30-SEP-2024   | 10-JUN-2025       | \$4.849.962,80  | \$5.171 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                               | 30-SEP-2024   | 10-ABR-2025       | \$4.849.962,80  | \$4.913 |



### VALORES A PAGAR

|                                 |                      |                           |                            |                                         |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$10.084 | Valor IVA<br>\$1.916 | Total a pagar<br>\$12.000 | Valor asegurado<br>\$-0,40 | Total valor asegurado<br>\$9.699.925,60 |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|

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



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde  
06-DIC-2024

Vigencia movimiento hasta  
10-JUN-2025

Número de días  
186

Vigencia póliza desde  
30-SEP-2024

Vigencia póliza hasta  
10-JUN-2025

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
2599

Usuario  
CUM001



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
LUIS MIGUEL VILLA LENIS

Código  
46832

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.PCCNTR6765115.

OBJETO:

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE DE LOS ELEMENTOS (SOFTWARE-MATERIALES DE FORMACIÓN - EQUIPOS) Y SERVICIOS QUE SON REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO SENNOVA SGPS12558-2024 RELACIONADO AL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS BLANDAS Y DURAS EN LOS BENEFICIARIOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA PARA EL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL DEL SENA.

DE ACUERDO CON EL COMUNICADO DEL CLIENTE, SE DA INICIO DE VIGENCIA AL CONTRATO CON FECHA DE 30/09/2024.

SE RECIBE MODIFICACION CONTRACTUAL NRO. 01

DE ACUERDO A COMUNICADO DEL CLIENTE, SE MODIFICAN LE FECHA DE FIN DE VIGENCIA DE LAS GARANTIAS.

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.