



Número Póliza: 4197470

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LUIS

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 LUIS GABRIEL URUETA ALVAREZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1098618408
Dirección AUTOPISTA FLORIDA 149 30 TORRE 1 APARTAMENTO 1004 CONJUNTO L	Ciudad FLORIDABLANCA	Teléfono 3107897766

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social LUIS GABRIEL URUETA ALVAREZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1098618408	Dirección AU 149 # 30 TORR 1 APTO 1004 CONJUNTO L	Ciudad FLORIDABLANCA	Teléfono 3107897766
--	----------------------------------	--	--	-------------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16371671	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2631	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2025-01-24
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216371671	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 01-FEB-2025	Fecha vencimiento 30-ABR-2026	Valor asegurado \$5.214.935,00	Prima \$58.823
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$58.823	Valor IVA \$11.176	Total a pagar \$69.999	Valor asegurado \$5.214.935,00	Total valor asegurado \$5.214.935,00
---------------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 01-FEB-2025	Vigencia movimiento hasta 30-ABR-2026	Número de días 453	Vigencia póliza desde 01-FEB-2025	Vigencia póliza hasta 30-ABR-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2631	Usuario 984087
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
GOMEZ Y SERRANOLTA AGENCIA DE	10730	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	58.823

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 :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO AL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7303482 REFERENTE A: 8-9302-32 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y COMO APOYO A LA GESTIÓN, COMO DISEÑADOR DE CONTENIDOS DIGITALES, PARA LA CONSTRUCCIÓN, DISEÑO, ADECUACIÓN, ADAPTACIÓN Y AJUSTE DE INTERFACES WEB, PIEZAS GRÁFICAS, CARTILLAS, DISEÑO EDITORIAL, MATERIAL MULTIMEDIA Y DEMÁS MATERIAL DE APOYO SOLICITADO PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES DE LOS PROGRAMAS EN MODALIDAD VIRTUAL Y A DISTANCIA, CON BASE EN EL MODELO PEDAGÓGICO DEL SENA, LA ESTRUCTURA DE LO

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 Gaviola G

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.