



Número Póliza: 4312491

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, SUMINISTROS Y CONTROLES ELECTRONICOS S A

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 SUMINISTROS Y CONTROLES ELECTRONICOS S A	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909430550
Dirección CR 53 # 50 51 EDIF LACASCADA OFIC 506	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4487830

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social SUMINISTROS Y CONTROLES ELECTRONICOS S A	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909430550	Dirección CR 53 # 50 51 EDIF LACASCADA OFIC 506	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4487830
---	-------------------------------	--	--	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CETRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE DEL SENA REGIONAL NARIÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990341
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16662719	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-07-15
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216662719	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	15-JUL-2025	14-FEB-2026	\$3.706.815,00	\$33.332
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-JUL-2025	14-FEB-2026	\$1.853.408,00	\$16.668



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$50.000	Valor IVA \$9.500	Total a pagar \$59.500	Valor asegurado \$5.560.223,00	Total valor asegurado \$5.560.223,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
15-JUL-2025

Vigencia movimiento hasta
14-FEB-2026

Número de días
214

Vigencia póliza desde
15-JUL-2025

Vigencia póliza hasta
14-FEB-2026

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4033

Usuario
CUM006



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón
social
CATALINA ALZATE
PALACIO

Código
19585

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

%
participación
100%

Prima
50.000

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 :

NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.8070314.
ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE FORMACIÓN PARA LAS ÁREAS DE MECÁNICA, SISTEMAS,
APICULTURA Y
ESTÉTICA DE LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A
NIVEL NACIONAL,
ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA Y CAMPESENA QUE SE EJECUTAN EN EL
CENTRO
INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA LOPE DEL SENA REGIONAL NARIÑO. LOTE 2

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



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.