



Número Póliza: 4409032

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ALLERS 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 ALLERS S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903124524
Dirección CR 67 # 1 B 35 EL REFUGIO	Ciudad CALI	Teléfono 4893000

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ALLERS S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903124524	Dirección CR 67 # 1 B 35 EL REFUGIO	Ciudad CALI	Teléfono 4893000
--	-------------------------------	--	--	----------------	---------------------

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 17005898	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2821	Ciudad expedición CALI	Fecha de expedición 2025-12-02
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121700589 8	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 28-NOV-2025	Fecha vencimiento 30-ABR-2026	Valor asegurado \$1.498.774,00	Prima \$14.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-NOV-2025	30-ABR-2026	\$1.498.774,00	\$14.000



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$28.000	Valor IVA \$5.320	Total a pagar \$33.320	Valor asegurado \$2.997.548,00	Total valor asegurado \$2.997.548,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 28-NOV-2025	Vigencia movimiento hasta 30-ABR-2026	Número de días 153	Vigencia póliza desde 28-NOV-2025	Vigencia póliza hasta 30-ABR-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2821	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social QUIJANO Y QUIJANO LTDA.	Código 4757	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 28.000
---	----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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
CLAUSULA O	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 :

POLIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO # CO1.PCCNTR.8650737 REFERENTE A: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE DESFIBRILADORES PARA LA SEDE PRINCIPAL Y SUBSEDE CHIQUINQUIRÁ DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- SENA- REGIONAL BOYACÁ
ASEGURADO Y BENEFICIARIO A SENA REGIONAL BOYACÁ NIT. 899.999.034-1.

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

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.