



Número Póliza: 4440767

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, YERSON

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 YERSON JAIME CRUZ MESA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1059354139
Dirección CARRERA 9A # 11-04	Ciudad POPAYAN	Teléfono 3134848203

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social YERSON JAIME CRUZ MESA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1059354139	Dirección CR 9 A # 11 04	Ciudad POPAYAN	Teléfono 3134848203
---	----------------------------------	--	-----------------------------	-------------------	------------------------

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 17151490	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 050	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-01-27
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217151490	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 24-ENE-2026	Fecha vencimiento 28-FEB-2027	Valor asegurado \$4.247.956,00	Prima \$25.000
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$25.000	Valor IVA \$4.750	Total a pagar \$29.750	Valor asegurado \$4.247.956,00	Total valor asegurado \$4.247.956,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

24-ENE-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
28-FEB-2027

Número de días
400

Vigencia póliza desde
24-ENE-2026

Vigencia póliza hasta
28-FEB-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
050

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
LEIDY MARCELA PORTILLA CAMAYO

Código
58090

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
NATURAL

% participación
100%

Prima
25.000

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE AMPARA EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO. CO1.PCCNTR.9097645, CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED (O REDES) DE CONOCIMIENTO: INFORMATICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, EN LOS PROGRAMAS REGULAR SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN EL O LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SEA ASIGNADO POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.

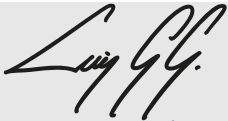
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre 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


Firmado digitalmente por Yerson Jaime Cruz Mesa
DN: OU=Ingeniero de Sistemas, O=Independiente, CN=Yerson Jaime Cruz Mesa, E=yersoncruzmesa@gmail.com
Razón: Estoy aprobando este documento
Ubicación: Popaya
Fecha: 2026.01.27 09:41:01-05'00'
Foxit PDF Reader Versión: 2024.4.0

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.



Comprobante en línea

Pago Botón Bancolombia

27 Ene 2026 10:12

Referencia del producto
550165695324

Número de comprobante
TR260127101226UEWKU2

Fecha y hora
27 Ene 2026 10:12

Comercio
**SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA SA**

Costo de la transacción
\$ 0 COP

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia
**** 5069**

Total Pagado
\$ 29,750 COP
