



Número Póliza: 4510864

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, IMPACT PSY SAS

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 IMPACT PSY SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004497071
Dirección CR 22 # 32 80 T3 APTO 204	Ciudad FLORIDABLANCA	Teléfono 6989974

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social IMPACT PSY SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004497071	Dirección CR 22 # 32 80 T3 APTO 204	Ciudad FLORIDABLANCA	Teléfono 6989974
-----------------------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------	---------------------

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 17272781	Operación MODIFICACION	Oficina 2629	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-05-21
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217272781	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 19-MAY-2026	Fecha vencimiento 30-ABR-2027	Valor asegurado \$14.602.080,00	Prima \$5.042
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-MAY-2026	30-ABR-2027	\$14.602.080,00	\$5.042
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-MAY-2026	30-OCT-2029	\$3.650.520,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$10.084	Valor IVA \$1.916	Total a pagar \$12.000	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$32.854.680,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------------------

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

21-MAY-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
30-OCT-2029

Número de días
1258

Vigencia póliza desde
19-MAY-2026

Vigencia póliza hasta
30-OCT-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2629

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
PLANSEGUROS LTDA ASESORES DE SEGUROS

Código
21629

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% 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
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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL PROCESO NRO MC-DG-SG-008-2026.
 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE PRUEBAS PSICOTÉCNICAS PARA LA MEDICIÓN APTITUDES, HABILIDADES Y LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1083 DE 2015 MODIFICADO POR EL DECRETO 815 DE 2018 Y LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DESCRITAS EN LA RESOLUCIÓN NO. 1-00928 DE 2022 DEL SENA, EN EL MARCO DEL PROCESO DE ENCARGOS Y TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA, POR MEDIO DEL USO DE PLATAFORMA ONLINE Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO

 SE AJUSTAN LAS FECHAS FINALES DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO QUEDANDO EL 30/04/2027

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.



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.



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado
\$131.032,00

Banco
BANCO DE OCCIDE
NTE

Autorización / CUS
323502249

Fecha de transacción
2026-05-20
14:42:41

Recibo
1745753994

Dirección IP
190.67.59.229

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a gerencia@impact-psy.com

Total pagado

S253587907-T103

\$131.032,00 COP

Pago Seguros generales



Detalle del pago





Referencia

550168657632

Fecha de solicitud

2026-05-20 14:40:35

 El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

 Obtén ayuda en recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por  **placetopay**
by evertec