



Número Póliza: 4535753

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA

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 EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110076010
Dirección AV 1 NORTE # 5 N 55	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6531313

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110076010	Dirección AV 1 NORTE # 5 N 55	Ciudad MEDELLI N	Teléfono 653131 3
---	-------------------------------	--	----------------------------------	---------------------	----------------------

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 17327822	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2816	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-07-01
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217327822	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 01-JUL-2026	Fecha vencimiento 30-JUN-2027	Valor asegurado \$7.324.200,00	Prima \$17.665
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-JUL-2026	30-JUN-2027	\$3.662.100,00	\$8.833
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-JUL-2026	31-DIC-2029	\$1.831.050,00	\$15.518



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$42.016	Valor IVA \$7.983	Total a pagar \$49.999	Valor asegurado \$12.817.350,00	Total valor asegurado \$12.817.350,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	------------------------------------	--

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

01-JUL-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2029

Número de días
1279

Vigencia póliza desde
01-JUL-2026

Vigencia póliza hasta
31-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2816

Usuario
274953



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.

Código
158

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
CORREDORES

% participación
100%

Prima
42.016

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:

CONTRATO NUMERO CO1.PCCNTR.9589936

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA MEDIANTE LA MODALIDAD DE ÁREA PROTEGIDA

NOMBRE COMPLETO ASEGURADO/BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE ¿ REGIONAL DISTRITO CAPITAL ¿ 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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



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.