



Número Póliza: 4539996

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, IVAN

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 IVAN DARIO SANCHEZ MEDINA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 4664825
Dirección CALLE 64 BN # 10 - 71	Ciudad POPAYAN	Teléfono 3023722468

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social IVAN DARIO SANCHEZ MEDINA	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 4664825	Dirección CALLE 64 BN # 10 - 71	Ciudad POPAYAN	Teléfono 3023722468
--	----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------	------------------------

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 17335194	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 050	Ciudad expedición POPAYAN	Fecha de expedición 2026-07-08
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217335194	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 07-JUL-2026	Fecha vencimiento 30-MAR-2027	Valor asegurado \$2.273.999,00	Prima \$25.000
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$25.000	Valor IVA \$4.750	Total a pagar \$29.750	Valor asegurado \$2.273.999,00	Total valor asegurado \$2.273.999,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 07-JUL-2026	Vigencia movimiento hasta 30-MAR-2027	Número de días 266	Vigencia póliza desde 07-JUL-2026	Vigencia póliza hasta 30-MAR-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 050	Usuario 1001669
-------------	-----------------	----------------	--------------------



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 NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.9610419 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN OBJETO DEL CONTRATO LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED (O REDES) DE CONOCIMIENTO: INTERACCIÓN CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS, CON LA NATURALEZA Y CON LA TRASCENDENCIA, EN LOS PROGRAMAS REGULAR SEGÚN LAS NECESIDADES

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.



Corresponsal Bancolombia

MISCELANEA DONDE

MYRIAPOPAYAN CAUCO

cl 67 10 47 lc 3

TRANSACCIÓN EXITOSA

Monto: \$29.750,00

Fecha:

JUL 08 2026 - 15:32:46

Transacción:

Recaudo de factura

Referencia:

4664825

Convenio:

65629

Nombre:

SEGUROS GENERALES

Recibo: **431110**

Ter: **4MMD4X2394**

RRN: **216851431110** Aprob **69491**

C Único **32590**

**El Corresponsal Bancolombia no debe
cobrarle por realizar esta transacción**

Bancolombia es responsable por los
servicios prestados por el CB. El CB no puede
prestar servicios financieros por su cuenta.
Verifique que la información en este
documento sea correcta. Conserve esta
tirilla como soporte.

Línea de atención: 018000912345

***** CLIENTE *****