



Número Póliza: 4204304

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ADRIANA

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<br>ADRIANA ASTAIZA VILLAMUEZ | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>34325280 |
| Dirección<br>CARRERA 6 31N48                                   | Ciudad<br>POPAYAN                | Teléfono<br>8388038                  |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                |                                  |                                      |                              |                   |                        |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>ADRIANA ASTAIZA VILLAMUEZ | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>34325280 | Dirección<br>CARRERA 6 31N48 | Ciudad<br>POPAYAN | Teléfono<br>3166208307 |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------|------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                                       |                               |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8999990341 |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>16390211 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina<br>050                    | Ciudad expedición<br>POPAYAN                                                       | Fecha de expedición<br>2025-02-03 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01216390211 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

|                                     |                              |                                  |                                   |                   |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Nombre<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Fecha inicial<br>03-FEB-2025 | Fecha vencimiento<br>19-ABR-2026 | Valor asegurado<br>\$4.860.150,00 | Prima<br>\$25.000 |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|



### VALORES A PAGAR

|                                 |                      |                           |                                   |                                         |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$25.000 | Valor IVA<br>\$4.750 | Total a pagar<br>\$29.750 | Valor asegurado<br>\$4.860.150,00 | Total valor asegurado<br>\$4.860.150,00 |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|

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



### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                                          |                                          |                       |                                      |                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde<br>03-FEB-2025 | Vigencia movimiento hasta<br>19-ABR-2026 | Número de días<br>440 | Vigencia póliza desde<br>03-FEB-2025 | Vigencia póliza hasta<br>19-ABR-2026 |
|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

|             |                 |                |                   |
|-------------|-----------------|----------------|-------------------|
| Ramo<br>012 | Producto<br>NDX | Oficina<br>050 | Usuario<br>CUM001 |
|-------------|-----------------|----------------|-------------------|



## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía                            | Categoría | % participación | Prima  |
|------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|-----------------|--------|
| LEIDY MARCELA PORTILLA CAMAYO      | 58090  | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | NATURAL   | 100%            | 25.000 |

## COASEGURO

|                           |                     |                          |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|
| Tipo coaseguro<br>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 |
|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CLAUSULADO   | 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 NO. CO1.PCCNTR.7389008, CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES A LA RED TECNOLÓGICA DE: VENTAS Y COMERCIO Y A LA RED DE CONOCIMIENTO: COMERCIO Y VENTAS EN LOS PROGRAMAS DE REGULAR SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, EN EL O LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE SE LE 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.



## 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.

*Ana Gaviria G*

Firma autorizada

Adriana Astaiza Villamvez

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.

### Comprobante de pago



Estado de la transacción  
Aprobada



Referencia del producto  
550157310365



Número de comprobante  
TR25020320041680tOIH



Fecha y hora  
3 febrero 2025 20:04:16



Comercio  
SEGUROS GENERALES  
SURAMERICANA SA



Costo de la transacción  
\$ 0 COP



Producto origen  
\*\*\*\*9736

**Total Pagado: \$29,750**