

FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO



CONTRATO 89 DEL 31/01/2024

OBJETO GRUPO II: TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS, REACTIVOS Y MUESTRAS.

LUGAR DE EJECUCIÓN VARIAS SECCIONALES
 VALOR \$170.000.000
 CONTRATISTA COMPAÑÍA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A.S - CONEXIONES S.A.S
 NIT 900,084,803-2

PLAZO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 3838735-3
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL 0947990-1

COMPAÑIA DE SEGUROS SURAMERICANA

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	31-ene-24	31-dic-24	\$ 34.000.000,00
CUMPLIMIENTO	SI	31-ene-24	31-mar-25	\$ 51.000.000,00
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	31-ene-24	31-dic-27	\$ 34.000.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL	SI	31-ene-24	31-mar-25	\$ 51.000.000,00

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	NA
CLAUSULAS EXORBITANTES	NO

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 089 DEL 31/01/2024

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS 05/ 02/ 2024


 CRISTIAN MATEO LOAIZA ALFONSO
 Gerente


 TANIA ECHEVERRY RIVERA
 Secretaria General


 Elaboro: Sergio Montealegre C

SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS

01/02/2024



Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTÁ D.C., 01 DE FEBRERO DE 2024		Póliza 3838735-3	Documento 15542619
Intermediario ARMOR SEGUROS LTDA		Código 80089	Oficina 2602
		Referencia de Pago 01215542619	

TOMADOR

NIT 9000848032	Razón Social y/o Nombres y Apellidos COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S		
Dirección CL 106 # 26 - 50 ZONA IND MALTERIA P 1 BDGA		Ciudad MANIZALES	Teléfono 8968140

GARANTIZADO

NIT 9000848032	Nombres y Apellidos COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8908032399	Nombres y Apellidos EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPOCALDAS S.A
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	31-ENE-2024 /	31-DIC-2024 /	34.000.000,00 /	93.616,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-ENE-2024 /	31-MAR-2025 /	51.000.000,00 /	178.151,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31-ENE-2024 /	31-DIC-2027 /	34.000.000,00 /	399.616,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR	
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
31-ENE-2024	31-DIC-2027	1430	31-ENE-2024	31-DIC-2027	\$671.383	\$127.563	\$798.946

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$119.000.000	Prima Anual \$357.000	Total Valor Asegurado \$119.000.000,00
-------------------------------	---	--------------------------	---

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2602	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
80089	ARMOR SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	671.383

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/08/2016	13 - 18	P	5	F-01-12-083
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

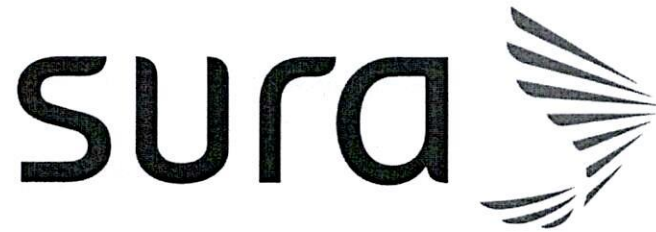
Proceso de selección: Prestación de servicios
 OBJETO DE LA POLIZA: AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NUMERO 089.
 SUSCRITO POR LAS PARTES REFERENTE AL TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS, REACTIVOS Y MUESTRAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
 CARRERA 11 # 93-46
 BOGOTÁ D.C.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CÓDIGO: 3977575316

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
 NIT 890.903.407-9
 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR


Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza  *

3838735 

Tipo de Documento *

NIT 

Número de Documento  *

9000848032 



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

3838735

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9000848032

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8908032399

Ver Anexos (1)

Expedición - Anexo 15542619

Fecha expedición: 01/02/2024

Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTÁ D.C., 01 DE FEBRERO DE 2024		Poliza 3838735-3	Documento 15542619
Intermediario ARMOR SEGUROS LTDA		Código 80089	Oficina 2602
Referencia de Pago 01215542619			

TOMADOR

NIT 9000848032	Razón Social y/o Nombres y Apellidos COMPANIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S		
Dirección CL 106 # 26 - 50 ZONA IND MALTERIA P 1 BOGA		Ciudad MANZALES	Teléfono 8968140

GARANTIZADO

NIT 9000848032	Nombres y Apellidos COMPANIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S		
--------------------------	--	--	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8908032399	Nombres y Apellidos EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPOCALDAS S.A		
--------------------------	--	--	--

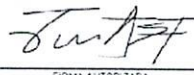
COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	31-ENE-2024	31-DIC-2024	34.000.000,00	93.610,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-ENE-2024	31-MAR-2025	51.000.000,00	178.151,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31-ENE-2024	31-DIC-2027	34.000.000,00	399.616,00
VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS IVA
Desde: 31-ENE-2024	Hasta: 31-DIC-2027	Días: 1430	Desde: 31-ENE-2024	Hasta: 31-DIC-2027
			\$671.383	\$127.563
VALOR A PAGAR EN LETRAS			TOTAL A PAGAR	
SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L			\$798.946	

Documento de: PÓLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$119.000.000	Prima Anual \$357.000	Total Valor Asegurado \$119.000.000,00
--------------------------------------	--	---------------------------------	--

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NUMERO PÓLIZA LIDER	DOCUMENTO COMPANIA LIDER
012	NDX	2602	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		


 FIRMA AUTORIZADA

 FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPANIA	CATEGORIA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
80089	ARMOR SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	871.383

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/08/2016	19 - 18	P	5	F-01-12-683
CÓDIGO NOTATÉCNICA	25/06/2017	12 - 18	NT-P	5	N-01-012-610

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestación de servicios
 OBJETO DE LA PÓLIZA: AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NUMERO 089
 SUSCRITO POR LAS PARTES REFERENTE AL TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS, REACTIVOS Y MUESTRAS.

Número de Póliza *

3838735 ▼

Tipo de Documento *

NIT ▼

Número de Documento *

9000848032 ▼

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Busca

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 15542619

Fecha expedición: 01/02/2024

Ver Anexos (1)

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 01 DE FEBRERO DE 2024	PÓLIZA NÚMERO 0947990-1	REFERENCIA DE PAGO 01313951735
INTERMEDIARIO ARMOR SEGUROS LTDA	CÓDIGO 80089	OFICINA 2602
		DOCUMENTO NÚMERO 13951735

TOMADOR COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S	NIT 9000848032
ASEGURADO COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S	NIT 9000848032
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	
DIRECCIÓN DE COBRO CL 106 # 26 - 50 ZONA IND MALTERIA P 1 BDGA	CIUDAD MANIZALES
	TELÉFONO 8968140
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 106 # 26 50	CIUDAD MANIZALES
	DEPARTAMENTO CALDAS
ACTIVIDAD OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PASAJEROS Y/O MERCANCIAS EXCLUYE TERMINALES, CASCO, MERCANCIAS Y PASAJEROS	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CÓDIGO ACTIVIDAD 95 - 64
	RIESGO No 1

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	51.000.000,00	51.000.000,00	0	178.151	33.849	212.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 31-ENE-2024 / HASTA 31-MAR-2025	NÚMERO DÍAS 425	PRIMA \$178.151	IVA \$33.849	TOTAL A PAGAR \$212.000
--	--------------------	--------------------	-----------------	----------------------------

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

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 31-ENE-2024 / HASTA 31-MAR-2025	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$51.000.000,00	VALOR ÍNDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$51.000.000,00
--	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040, LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO 013	PRODUCTO AG5	OFICINA 2602	USUARIO CUM001	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER			

[Firma Autorizada]

[Firma Asegurado]

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA ASEGURADO
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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES		COMPañÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
CÓDIGO 80089	NOMBRE DEL ASESOR ARMOR SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	178.151

VIGILANCIA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA Y NUMERO DE LA ENTIDAD 01 - 06 - 2009	TIPO DE DOCUMENTO 13 - 18	RAMO AL CUAL PERTENECE P	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA 6	F-01-13-040
---	------------------------------	-----------------------------	--	-------------

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CALLE 85 A N° 21-70
BOGOTÁ D.C.

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 01 DE FEBRERO DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0947990-1		REFERENCIA DE PAGO 01313951735	
INTERMEDIARIO ARMOR SEGUROS LTDA			CÓDIGO 80089	OFICINA 2602	DOCUMENTO NUMERO 13951735
TOMADOR COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S				NIT 9000848032	
ASEGURADO COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S				NIT 9000848032	
BENEFICIARIO					
TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 106 # 26 - 50 ZONA IND MALTERIA P 1 BDGA			CIUDAD MANIZALES		TELÉFONO 8968140

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003838735. NO. DE CONTRATO .

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 51,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

OBJETO DE LA POLIZA: AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NUMERO 089, SUSCRITO POR LAS PARTES REFERENTE AL TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS, REACTIVOS Y MUESTRAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CALLE 85 A N° 21-70
BOGOTÁ D.C.

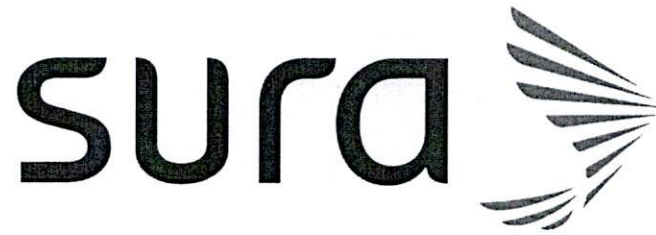
Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 2



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza  *

947990

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento  *

9000848032



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

947990

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9000848032

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

NoAplica

Ver Anexos (1)

Expedición - Anexo 13951735

Fecha expedición: 01/02/2024

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

CUIDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 01 DE FEBRERO DE 2024		POLIZA NÚMERO 0947990-1	REFERENCIA DE PAGO 01313951735
INTERMEDIARIO ARMOR SEGUROS LTDA	CODIGO 80083	OFICINA 2602	DOCUMENTO NÚMERO 13951735
TOMADOR COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S		NIT 9000848032	
ASEGURADO COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S		NIT 9000848032	
BENEFICIARIO			
TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CL 106 # 26 - 50 ZONA IND MALTERIA F 1 BQIA		CUIDAD MANIZALES	TELÉFONO 8368140
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 106 # 26 50		CUIDAD MANIZALES	DEPARTAMENTO CALDAS
DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS			CODIGO ACTIVIDAD 89 - 64
ACTIVIDAD OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PASAJEROS Y/O MERCANCIAS EXCLUYE TERMINALES, CASCO, MERCANCIAS Y PASAJEROS			RIESGO No. 1
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			
CORRECTURAS DE LA PÓLIZA			
COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	51.000.000,00	51.000.000,00	0
			PRIMA
			178.151
			T.V.A.
			33.849
			PRIMA + IVA
			212.000
VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		NÚMERO DÍAS	PRIMA
DESDE 31-ENE-2024	HASTA 31-MAR-2025	425	\$178.151
VALOR A PAGAR EN LETRAS DOSCIENTOS DOCE MIL PESOS MIL		IVA	TOTAL A PAGAR
		\$33.849	\$212.000
VIGENCIA DEL SEGURO		NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO
DESDE 31-ENE-2024	HASTA 31-MAR-2025	1	\$51.000.000,00
DOCUMENTO DE PÓLIZA NUEVA		VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
		\$0,00	\$51.000.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 1509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040, LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS					
RAMO 013	PRODUCTO AUS	OFICINA 2602	USUARIO EMCO1	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
TITULAR DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LIDER		DOCUMENTO COMPAÑIA/INEF	

FIRMA AUTORIZADA
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 FIRMA DE SU VALOR.

Página 1 de 2

PARTICIPACIÓN DE ASESORES				
CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPañIA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN PRIMA

Número de Póliza ? *

✓

Tipo de Documento *

✓

Número de Documento ? *

✓

No soy un robot

reCAPTCHA

Privacidad - Condiciones