SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
POPAYAN, 10 DE NOVIEMBRE DE 2023	3778704–7		15389895
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
HECTOR HERNAN TOLEDO TOVAR	9390	050	01215389895

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9010693319	VUELOS Y VACACIONES S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 7 # 3 – 22		POPAYAN	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9010693319	VUELOS Y VACACIONES S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8002372141	CORPORACION NASA KIWE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30–OCT–2023	01–MAY–2024	600.000,00	40.000,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
30–OCT–2023	01–MAY–2024	184	30–OCT–2023	01–MAY–2024	$40.000	$7.600	$47.600

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$600.000	$2.400	$600.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	050	904759	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
9390	HECTOR HERNAN TOLEDO TOVAR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	40.000

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	01/01/2017	13 – 18	P	05	F–01–12–084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE AMPARA CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 194 CUYO OBJETO : EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON NASA KIWE AL SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS, CONTRATISTAS Y CONSEJEROS DE LA CORPORACIÓN NASA KIWE, EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES, OBJETOS CONTRACTUALES PACTADOS Y PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA ENTIDAD EN EJECUCIÓN DEL PROYECTO CONSOLIDACIÓN DE LAS ACCIONES PARA LA GESTIÓN SOCIAL DEL RIESGO POR FLUJO DE LODO (AVALANCHA) EN LOS DEPARTAMENTOS DE CAUCA Y HUILA, DE CONFORMIDAD CON LA COTIZACIÓN PRESENTADA POR EL CONTRATISTA Y LA NECESIDAD DE NASA KIWE, DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL PRESENTE CONTRATO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3778704-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **VUELOS Y VACACIONES S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **CORPORACION NASA KIWE** y su documento 15389895 expedida el día 10 de Noviembre de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$40,000
Impuestos	$	$7,600
Total	$	$47,600

Para constancia se firma en POPAYAN a los 10 días del mes de Noviembre de 2023.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3778704–7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **VUELOS Y VACACIONES S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **CORPORACION NASA KIWE** y su documento 15389895 expedida el día 10 de Noviembre de 2023 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en POPAYAN a los 10 días del mes de Noviembre de 2023.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Comprobante

de pago en línea

Seguros Generales Suramericana

Pago realizado por: CARLOS CASTRO

Nro. de factura: 1599820898

Descripción del pago: Pago Seguros Generales

Nro. de referencia: 1599820898

Nro. de referencia 2: NIT

Nro. de referencia 3: 8909034079

Fecha y hora de la transacción: Martes 14 de Noviembre de 2023 10:40:17 AM

Nro. de comprobante: 0000075263

Valor pagado: $ 47,600.00

Cuenta: *******5649

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com