

CUPÓN DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

BANCOLOMBIA

RECAUDO Fecha: 02-09-2019 14:06 Costo: 0.00

Conv: 33398 - SEGUROS GENERALES SURAMER

Suc: 844 - PRIMAVERA

Ciud: VILLAVICENCIO

Caj: 002 Sec: 3105

Valor Tot: \$ 8,798,480.00xxxx

Forma de Pago Efec: \$ 8,798,480.00

Pagador: 4044090 Identificación

Ref: 550113075827 9002048630



Información del cliente

Nombre

CORPORACION LENGUAJE CIUDADANO

Información del recibo

Fecha de vencimiento

04/09/2019

Referencia de pago

550113075827

Valor total a pagar:

\$8,798,480

Formas y puntos de pago

Bancos

Banco de Bogotá DAVIVIENDA
Bancolombia Banco de Occidente
BBVA

Corresponsales

Bancolombia DAVIVIENDA
Banco de Bogotá

éxito Carulla SURTI MAX OLIMPICA Super INTER
Alkazar COPIDROGAS
Baloto SUPER Mercados & Droguerías
Colsubsidio
SuperGIROS MOVIERED
L A 14

- Cliente -

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO, 30 DE AGOSTO DE 2019		PÓLIZA NÚMERO 0650819-3		REFERENCIA DE PAGO 01313142991	
INTERMEDIARIO OFELIA DEL RIO VARGAS		CODIGO 22719	OFICINA 2620	DOCUMENTO NÚMERO 13142991	
TOMADOR CORPORACION LENGUAJE CIUDADANO				NIT 9002048630	
ASEGURADO CORPORACION LENGUAJE CIUDADANO				NIT 9002048630	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CALLE 3 NORTE 18-36 BARRIO NVA CECILIA			CIUDAD VILLAVICENCIO	TELÉFONO 3189669	
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 3 NORTE # 18 36		CIUDAD VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO META	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD EMPRESAS DE ORGANIZACION DE EVENTOS SOCIALES				CODIGO ACTIVIDAD 9 - 145	
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO No 1	

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	414.058.000,00	414.058.000,00	0	364.144	69.187	433.331
* R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	41.405.800,00	0,00	0	18.207	3.459	21.666
* R.C. PATRONAL	41.405.800,00	0,00	0	18.207	3.459	21.666
* R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	41.405.800,00	0,00	0	18.207	3.459	21.666

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 30-AGO-2019 HASTA 15-DIC-2019	NÚMERO DÍAS 107	PRIMA \$418.765	IVA \$79.565	TOTAL A PAGAR \$498.330
--	--------------------	--------------------	-----------------	----------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 30-AGO-2019 HASTA 15-DIC-2019	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$414.058.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$414.058.000,00
--	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE:
PÓLIZA 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

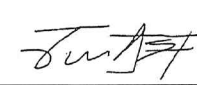
TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS 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.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMCCY Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2620	905142	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

 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

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22719	OFELIA DEL RIO VARGAS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	418.765

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
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 38 # 26C - 51 LOCO1
VILLAVICENCIO

Seguros Generales Suramericana S.A.

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

www.suramericana.com

Página 1

- CLIENTE -

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO, 30 DE AGOSTO DE 2019		PÓLIZA NÚMERO 0650819-3		REFERENCIA DE PAGO 01313142991	
INTERMEDIARIO OFELIA DEL RIO VARGAS		CÓDIGO 22719	OFICINA 2620	DOCUMENTO NUMERO 13142991	
TOMADOR CORPORACION LENGUAJE CIUDADANO				NIT 9002048630	
ASEGURADO CORPORACION LENGUAJE CIUDADANO				NIT 9002048630	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CALLE 3 NORTE 18-36 BARRIO NVA CECILIA		CIUDAD VILLAVICENCIO		TELÉFONO 3189669	
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS					
<p>POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012002450758. NO. DE CONTRATO 2017 DE 2019.</p> <p>LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 414,058,000 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.</p> <p>NRO. DE CONTRATO 2017 DE 2019.</p> <p>OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS Y EL ASOCIADO CORPORACIÓN LENGUAJE CIUDADANO EN EL COMPONENTE DE GENERACIÓN DE INGRESOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS A LA IMPLEMENTACION DE LOS ESQUEMAS ESPECIALES DE ACOMPAÑAMIENTO A LOS HOGARES DE VICTIMAS RETORNADOS Y REUBICADOS FOCALIZADOS EN LA VIGENCIA 2019.</p> <p>SE INCLUYE COMO ASEGURADO / BENEFICIARIO ADICIONAL LA UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS NIT. 9004904736 EN LA RESPONSABILIDAD CIVIL SOLIDARIA POR LOS DAÑOS A TERCEROS QUE EL ASEGURADO PRINCIPAL CAUSE A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO OBJETO DE ESTA PÓLIZA.</p> <p>SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL.</p>					

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



Ciudad y Fecha de Expedición VILLAVICENCIO, 30 DE AGOSTO DE 2019	Póliza 2450758-1	Documento 12929876
Intermediario OFELIA DEL RIO VARGAS	Código 22719	Oficina 2620
		Referencia de Pago 01212929876

TOMADOR

NIT 9002048630	Razón Social y/o Nombres y Apellidos CORPORACION LENGUAJE CIUDADANO
Dirección CALLE 3 NORTE 18-36 BARRIO NVA CECILIA	Ciudad VILLAVICENCIO
	Teléfono 3189669

GARANTIZADO

NIT 9002048630	Nombres y Apellidos CORPORACION LENGUAJE CIUDADANO
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 9004904736	Nombres y Apellidos LA UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	30-AGO-2019	15-DIC-2020	825.300.000,00	2.245.947,00
CALIDAD DEL SERVICIO	30-AGO-2019	15-DIC-2020	412.650.000,00	1.122.973,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-AGO-2019	15-DIC-2020	825.300.000,00	2.245.947,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-AGO-2019	15-DIC-2022	206.325.000,00	1.360.049,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 30-AGO-2019	Hasta 15-DIC-2022	Días 1203	Desde 30-AGO-2019	Hasta 15-DIC-2022
		\$6.974.916	\$1.325.234	\$8.300.150

VALOR A PAGAR EN LETRAS

OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$2.269.575.000	Prima Anual \$4.745.475	Total Valor Asegurado \$2.269.575.000,00
-------------------------------	---	----------------------------	---

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

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2620	905142	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22719	OFELIA DEL RIO VARGAS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	6.974.916

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

NRO. DE CONTRATO 2017 DE 2019.

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS Y EL ASOCIADO CORPORACIÓN LENGUAJE CIUDADANO EN EL COMPONENTE DE GENERACIÓN DE INGRESOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS A LA IMPLEMENTACION DE LOS ESQUEMAS ESPECIALES DE ACOMPAÑAMIENTO A LOS HOGARES DE VICTIMAS RETORNADOS Y REUBICADOS FOCALIZADOS EN

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 38 # 26C - 51 LOC01
VILLAVICENCIO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 3099962539

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com

Página 1

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



Ciudad y Fecha de Expedición VILLAVICENCIO, 30 DE AGOSTO DE 2019	Póliza 2450758-1	Documento 12929876
Intermediario OFELIA DEL RIO VARGAS	Código 22719	Oficina 2620
		Referencia de Pago 01212929876

TOMADOR

NIT 9002048630	Razón Social y/o Nombres y Apellidos CORPORACION LENGUAJE CIUDADANO
Dirección CALLE 3 NORTE 18-36 BARRIO NVA CECILIA	Ciudad VILLAVICENCIO
	Teléfono 3189669

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

LA VIGENCIA 2019.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 38 # 26C - 51 LOC01
VILLAVICENCIO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 3099962539

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com

Página 2