



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	POLIZA NUMERO	REFERENCIA DE PAGO
CUCUTA, 12 DE MARZO DE 2024	0954325-2	01313968389
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA
FERNANDO BARBOSA Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGURO	1677	086
		DOCUMENTO NUMERO
		13968389

TOMADOR VIA ELEVADORES S.A.S		NIT 9005755906	
ASEGURADO VIA ELEVADORES S.A.S		NIT 9005755906	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CL 9 # 5 27 BR LOMITAS		CIUDAD VILLA DEL ROSARIO	TELÉFONO 6075735466

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 9 # 5 27	VILLA DEL ROSARIO	NORTE DE SANTA	SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD			CÓDIGO
EQUIPOS Y MATERIALES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS (MANTENIMIENTO Y REPARACION)			9 - 151
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			RIESGO No
			1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA						
COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	260.000.000,00	260.000.000,00	0	564.164	107.191	671.355

DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
11-MAR-2024	HASTA 30-NOV-2024	264	\$564.164	\$107.191	\$671.355

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L

DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
11-MAR-2024	HASTA 30-NOV-2024	1	\$260.000.000,00	\$0,00	\$260.000.000,00

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	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	086	CUM001	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER			
DIRECTO					

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
1677	FERNANDO BARBOSA Y CIA LTDA AGENCIA DE S	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	564.164

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	CÓDIGO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13-18	P	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:
CL 10 # 3 - 42 OF 701
CUCUTA

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

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CUCUTA, 12 DE MARZO DE 2024		POLIZA NUMERO 0954325-2		REFERENCIA DE PAGO 01313968389	
INTERMEDIARIO FERNANDO BARBOSA Y CIA LTDA AGENCIA DE SEGURO			CÓDIGO 1677	OFICINA 086	DOCUMENTO NUMERO 13968389
TOMADOR VIA ELEVADORES S.A.S					NIT 9005755906
ASEGURADO VIA ELEVADORES S.A.S					NIT 9005755906
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 9 # 5 27 BR LOMITAS			CIUDAD VILLA DEL ROSARIO		TELÉFONO 6075735466
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS					
012003874217. NO. DE CONTRATO 6067993. LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260,000,000 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. NRO. DE CONTRATO 6067993. OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDOS REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS DE LOS EQUIPOS DE TRANSPORTE VERTICAL, EN LAS SEDES DEL SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.					

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 954325-2 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **VIA ELEVADORES S.A.S** y beneficiario terceros afectados y su documento 13968389 expedida el día 12 de Marzo de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$564,164
Impuestos	\$	\$107,191
Total	\$	\$671,355

Para constancia se firma en CUCUTA a los 12 días del mes de Marzo de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3874217-2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **VIA ELEVADORES S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 15610604 expedida el día 12 de Marzo de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$76,105
Impuestos	\$	\$14,460
Total	\$	<hr/> \$90,565

Para constancia se firma en CUCUTA a los 12 días del mes de Marzo de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3874217-2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **VIA ELEVADORES S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 15610604 expedida el día 12 de Marzo de 2024 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 CUCUTA a los 12 días del mes de Marzo de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Referencia de pago

550148885255

Información del cliente	
Nombre	Identificación
VIA ELEVADORES S.A.S	9005755906

Estado de transferencia			
Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2024-03-14 14:00:38	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago		
Número de recibo	Número de póliza	Monto
13968389	013000954325	\$671,355
Total		\$671,355

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Calí y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.