SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 19 DE JUNIO DE 2024	0967092-8	01314002585

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL LTDA	213148	2450	14002585

TOMADOR SAFEDOC S.A.S.	NIT 9013759556
ASEGURADO SAFEDOC S.A.S.	NIT 9013759556
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 10 56-29	GIRON	

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 10 # 56 29	GIRON	SANTANDER	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
CORREOS MENSAJERIA, TRAMITES Y SIMILARES	9 - 36
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	25.529.263,00	25.529.263,00	0	57.283	10.884	68.167

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
18-JUN-2024	18-MAR-2025	273	$57.283	$10.884	$68.167

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
18-JUN-2024	18-MAR-2025	1	$25.529.263,00	$0,00	$25.529.263,00

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.

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.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2450	CUM001	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
213148	AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL L	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	57.283

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZO	TIPO 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NOTA ACLARATORIA:

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 19 DE JUNIO DE 2024	0967092-8		01314002585
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL LTDA	213148	2450	14002585

TOMADOR SAFEDOC S.A.S.	NIT 9013759556
ASEGURADO SAFEDOC S.A.S.	NIT 9013759556
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 10 56-29	GIRÓN	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE CONFIRMA LA ACTIVIDAD:
GESTION DOCUMENTAL Y CAPACITACION DE INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS, ADMINISTRACIÓNY
CUSTODIA DOCUMENTAL
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012003946303. NO. DE CONTRATO 171/2024.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 25,529,262.9 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 171/2024.
CUYO OBJETO ES: "PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ACTUALIZACION DE
LA GESTION DOCUMENTAL Y CAPACITACION DE INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS,
ADMINISTRACIÓN Y CUSTODIA DOCUMENTAL
DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PIEDECUESTANA DE SERVICIOS PÚBLICOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 27 # 35 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

Bucaramanga, 19 de junio de 2024

Señor
Safedoc S.A.S.
Cr 10 56-29
Giron - Santander
2450 213148

Asunto: Entrega documentos Responsabilidad Civil
Ramo 013 Póliza 0967092

Cordial saludo:

Para Suramericana es muy importante que usted se encuentre en todo momento enterado de los movimientos que se realizan en sus pólizas y que reciba información sobre todos los productos que tiene contratados con nosotros.

En esta ocasión hacemos entrega de los documentos en los que se relacionan las operaciones realizadas en su póliza de seguro.

Si tiene alguna inquietud o desea recibir más información sobre los productos y servicios de Suramericana, no dude en comunicarse con su asesor , o si lo desea llame a nuestra línea de atención al cliente, SuLínea, en Bogotá, Cali y Medellín en el 437 8888 o sin ningún costo para el resto del país al 01 800 051 8888, o marcando desde su celular #888.

Atentamente,

Seguros SURA.

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 967092–8 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **SAFEDOC S.A.S.** y beneficiario terceros afectados y su documento 14002585 expedida el día 19 de Junio de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$57,283
Impuestos	$	$10,884
Total	$	**$68,167**

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 19 días del mes de Junio de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A