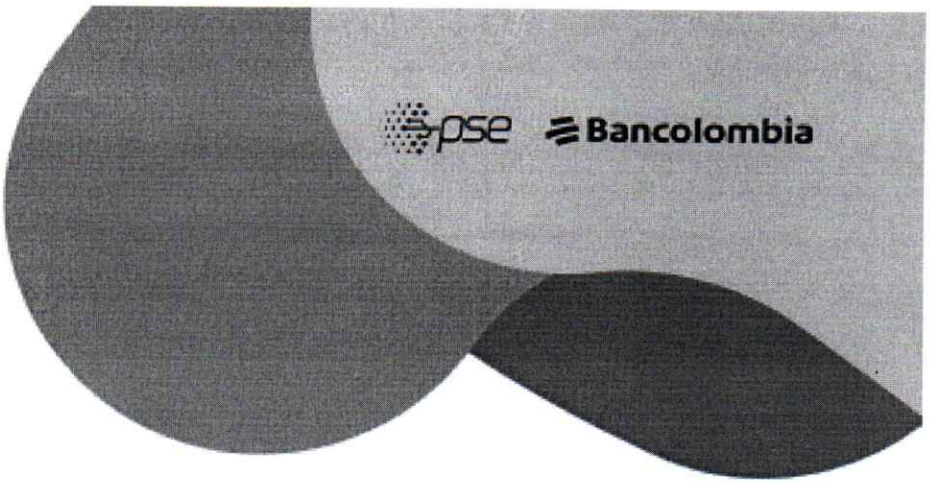
Comprobante

de pago en línea



Seguros Generales Suramericana

Pago realizado por: Carolina Nieves Mantilla

Nro. de factura: 1663673069

Descripción del pago: Pago Seguros Generales

Nro. de referencia: 1663673069

Nro. de referencia 2: NIT

Nro. de referencia 3: 8909034079

Fecha y hora de la transacción: Jueves 20 de Febrero de 2025 04:54:31 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 1,362,668.00

Cuenta: *******6491

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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

Empresa: COMPAÑIA PESQUERA DE **Nit:** 900659798
Usuario: CARMEN YOLANDA PRADA DE CASTELLANOS

20 de Febrero de 2025 4:55:45 PM
Dirección IP: 186.183.198.251

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 20 de febrero de 2025 - 2:35 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	caronm97
Fecha _ hora:	2025-02-20 16:54:58
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Tienda virtual o recaudador:	Seguros Generales Suramericana
Número de factura:	1663673069
Nro. de referencia:	1663673069
Nro. de referencia 2:	NIT
Nro. de referencia 3:	8909034079
Descripción del pago:	Pago Seguros Generales
Valor a pagar:	$1,362,668.00
Fecha y hora de la transacción:	2025-02-20 16:55:22
Cuenta a debitar:	291-140164-91
Número de comprobante:	0000030273
Id usuario aprobador:	YPRADA

Regresar

COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR S.A.S
NIT: 900659798-2 IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
Parque Industrial La Fortuna, Bod 3 Km 5 Anillo Vial
PBX: 6351757 - FAX: 6451970

PAGOS EFECTUADOS
TF - 5012843

Código: **ACR003210**
Razón Social: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**
Nombre Ccial: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Nit: 890903407-9

Fecha/Hora: **20/02/2025 - 16:59**
Banco: **BANCOLOMBIA**
Cuenta Nº: **08301070756**

#	Documento Pago	No. Dcto	Fecha Doc.	Nro. Factura	Rte Fuente	Rte IVA	Rte ICA	Valor Cancelado
1	Factura de Proveedores	CG. 1020088	20/02/2025	14091226				367.567,00
2	Factura de Proveedores	CG. 1020089	20/02/2025	16419745				995.101,00
				TOTAL ...				**1.362.668,00**

Observaciones:

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBITO	CREDITO
11100504	BANCOLOMBIA CTA. CTE. 291-14016491	0,00	1.362.668,00
22100501	OTROS COSTOS Y GASTOS POR PAGAR	1.362.668,00	0,00
	Total Documento ..	**1.362.668,00**	**1.362.668,00**

CAROLINA NIEVES MANTILLA
ELABORÓ

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Número Póliza: 013001003886

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR S.A.S.	NIT	9006597982
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
PARQUE INDUSTRIAL FORTUNA BODEGA 3 AN VIAL	GIRON	6351757

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR S.A.S.	NIT	9006597982

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14091226	POLIZA NUEVA	2629 - BUCARAMANGA	2025-02-20	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314091226	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
	GIRON	SANTANDER	SECTOR COMERCIAL
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
ALIMENTOS Y HELADOS (VENTA)	230		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$284.700.000,00	$284.700.000	0%	$308.880	$58.687	$367.567

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$284.700.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$308.880	$58.687	$367.567
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$284.700.000	0%	$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
18-FEB-2025	30-JUN-2025	132	18-FEB-2025	30-JUN-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2629	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
PLANSEGUROS LTDA ASESORES DE SEGUROS	21629	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	308.880

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	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	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012004216932. NO. DE CONTRATO 008-005-2025.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 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.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE
SUMINISTRO NRO
008-005-2025 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE PESCADO CON DESTINO A LAS UNIDADES
DE NEGOCIO
ADMINISTRADAS POR LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZA
MILITARES Y DEMAS.
SE ACLARA QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y
LA CLAUSULA PENAL
PECUNIARIA Y LAS VIGENCIAS DE CADA AMPARO ESTABELCIDAS EN LA INVITACION
PUBLICA.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no estan sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

INFORMACIÓN ADICIONAL

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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 SOLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

Número Póliza: 4216932

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR S.A.S.	NIT	9006597982
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
PARQUE INDUSTRIAL FORTUNA BODEGA 3 AN VIAL	GIRON	6351757

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR S.A.S.	NIT	9006597982	PARQUE INDUSTRIAL FORTUNA BODEGA 3 AN VIAL	GIRON	3016352316

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CENTRO	NIT	9000709158

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16419745	POLIZA NUEVA	2629	BUCARAMANGA	2025-02-20
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216419745	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	18-FEB-2025	30-DIC-2025	$150.000.000,00	$517.808
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18-FEB-2025	30-OCT-2025	$60.000.000,00	$167.014
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18-FEB-2025	30-JUN-2028	$15.000.000,00	$151.397

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$836.219	$158.882	$995.101	$225.000.000,00	$225.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO UN PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
18-FEB-2025	30-JUN-2028	1228	18-FEB-2025	30-JUN-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2629	998670

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
PLANSEGUROS LTDA ASESORES DE SEGUROS	21629	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	836.219

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	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	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO
008-005-2025 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE PESCADO CON DESTINO A LAS UNIDADES DE NEGOCIO
ADMINISTRADAS POR LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZA MILITARES Y DEMAS.
SE ACLARA QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL
PECUNIARIA Y LAS VIGENCIAS DE CADA AMPARO ESTABELCIDAS EN LA INVITACION PUBLICA.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas regimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.