Número Póliza: 4251468

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.

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
GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.	NIT	8902017980
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 34 # 13 42	BUCARAMANGA	6800700

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.	NIT	8902017980	CL 34 # 13 42	BUCARAMANGA	6800700

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TELEVISION REGIONAL DEL ORIENTE LIMITADA CANAL TRO	NIT	8070002946

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16513365	POLIZA NUEVA	2631	BUCARAMANGA	2025-04-11
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216513365	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	11-ABR-2025	01-MAY-2026	$49.962.000,00	$147.559
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-ABR-2025	01-MAY-2026	$49.962.000,00	$147.559
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11-ABR-2025	31-DIC-2028	$24.981.000,00	$260.624

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$555.742	$105.591	$661.333	$124.905.000,00	$124.905.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-ABR-2025	31-DIC-2028	1360	11-ABR-2025	31-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2631	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LA NACIONAL AGENCIA DE SEGUROS CIA LTDA	8382	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	555.742

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 :

NRO. DE CONTRATO 14. GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO CO1.PCCNTR.7683836, REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PRODUCCION Y PUBLICACION DE CONTENIDOS EN MEDIO IMPRESO DE CIRCULACION REGIONAL PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO CO1.PCCNTR.7683836 DE 2025, SUSCRITO CON EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

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 régimen 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.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 661.333,00

Número de aprobación
00974329

Motivo
Pago Seguros Generales

Fecha del pago
11/04/2025

Referencia 1
1673043616

Hora del pago
03:30 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********9761

Referencia 3
8909034079

Destino del pago
Seguros Generales Suramericana

Código único CUS
1404974329

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

sura

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $661.333,00	Banco BANCO DAVIVIENDA
Autorización / CUS 1404974329	Fecha de transacción 2025-04-11 15:28:47
Recibo 1673043616	Dirección IP 179.50.88.30
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a tesoreria@vanguardia.com

Total pagado

S188893389-T103

$661.333,00 COP

Pago Seguros Generales

Detalle del pago

Referencia
550158884739

Fecha de solicitud
2025-04-11 15:28:12

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por placetopay by evertec

Número Póliza: 013001011252

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.

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
GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.	NIT	8902017980
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 34 # 13 42	BUCARAMANGA	6800700

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.	NIT	8902017980

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
14110280	POLIZA NUEVA	2631 - BUCARAMANGA	2025-04-11	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314110280	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CL 34 # 13 42	BUCARAMANGA	SANTANDER	SECTOR COMERCIAL
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
PERIODICOS, REVISTAS (VENTA DE)	116		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%	$617.760	$117.374	$735.134

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$617.760	$117.374	$735.134
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$284.700.000	0%	$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-ABR-2025	31-DIC-2025	264	11-ABR-2025	31-DIC-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2631	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LA NACIONAL AGENCIA DE SEGUROS CIA LTDA	8382	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	617.760

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 012004251468. NO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.7683836.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 200 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 14. GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO CO1.PCCNTR.7683836, REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PRODUCCION Y PUBLICACION DE CONTENIDOS EN MEDIO IMPRESO DE CIRCULACION REGIONAL PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO CO1.PCCNTR.7683836 DE 2025, SUSCRITO CON EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

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 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.

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.

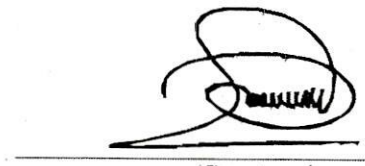
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

INFORMACIÓN ADICIONAL

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.