



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 GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8902017980
Dirección CL 34 # 13 42	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6800700

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16958582	Operación MODIFICACION	Oficina 2631	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2025-11-19
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121695858 2	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 11-ABR-2025	Fecha vencimiento 01-MAY-2026	Valor asegurado \$65.102.000,00	Prima \$44.714
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-ABR-2025	01-MAY-2026	\$65.102.000,00	\$44.714
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11-ABR-2025	31-DIC-2028	\$32.551.000,00	\$78.976



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$168.404	Valor IVA \$31.997	Total a pagar \$200.401	Valor asegurado \$37.850.000,00	Total valor asegurado \$162.755.000,00
---	------------------------------	-----------------------------------	---	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS MIL CUATROCIENTOS UN PESOS M/L





VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
19-NOV-2025	31-DIC-2028	1138	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%	168.404

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
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
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.

SEGÚN ADICION NO 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS 014 DEL 11 DE ABRIL DEL 2025, ADICION SUSCRITA ENTRE LAS PARTES EL 18 DE NOVIEMBRE DE 2025, SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO A \$325.510.000 Y POR TANTO SE MODIFICAN LAS GARANTÍAS DE LA PÓLIZA.

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

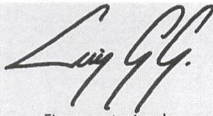


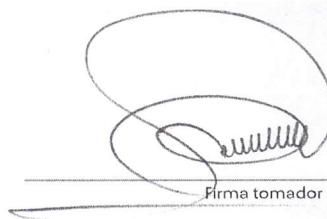
INFORMACIÓN ADICIONAL

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 SOLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.





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 GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8902017980
Dirección CL 34 # 13 42	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6800700

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14189638	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 2631 - BUCARAMANGA	Fecha expedición 2025-11-19	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314189638	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CL 34 # 13 42	Ciudad BUCARAMANGA	Departamento SANTANDER	Descripción sector SECTOR COMERCIAL
Actividad PERIODICOS, REVISTAS (VENTA DE)	Código actividad 116	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

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



DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

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

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0
Valor asegurado \$284.700.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 19-NOV-2025	Vigencia movimiento hasta 31-DIC-2025	Número de días 42	Vigencia póliza desde 11-ABR-2025	Vigencia póliza hasta 31-DIC-2025
--	--	----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2631	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social LA NACIONAL AGENCIA DE SEGUROS CIA LTDA	Código 8382	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 0
---	----------------	---	-----------------------	-------------------------	------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

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
CLAUSULA DO	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.

SURA TIENE CONOCIMIENTO DE LA ADICION NO 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS 014 DEL 11 DE ABRIL DEL 2025, ADICION SUSCRITA ENTRE LAS PARTES EL 18 DE NOVIEMBRE DE 2025, MEDIANTE LA CUAL SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO A \$325.510.000.



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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

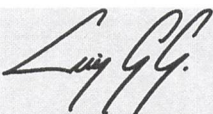


INFORMACIÓN ADICIONAL

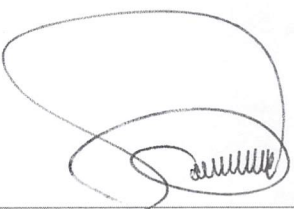
DEFINICIONES: SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO,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

TERMINACION 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 TERMINACION 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 MEDELLÍN 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.





Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado

\$200.401,00

Banco

BANCO DAVIVIEND
A

Autorización / CUS

1940661387

Fecha de transacción

2025-11-19
14:47:50

Recibo

1711135932

Dirección IP

179.50.88.30

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a
tesoreria@vanguardia.com

Total pagado

S222800876-T103

\$200.401,00 COP

Pago Seguros generales



Detalle del pago



Referencia

550164046047

Fecha de solicitud

2025-11-19 14:47:20



El proceso ha finalizado hace menos de
un minuto



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por  **placetopay**
by evertec

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 200.401,00**Número de aprobación**
00661387**Motivo**
Pago Seguros generales**Fecha del pago**
19/11/2025**Referencia 1**
1711135932**Hora del pago**
02:50 PM**Referencia 2**
NIT**Número de producto origen**
*****9761**Referencia 3**
8909034079**Destino del pago**
Seguros Generales Suramericana**Código único CUS**
1940661387