

SOPORTE DE PAGOS POLIZAS DEL CONTRATO N°4137.010.26.1.453-2026



Número Póliza: 013001079664

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, RUSSELL BEDFORD MCA 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 RUSSELL BEDFORD MCA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007720766
Dirección CL 36 N # 2 A 64	Ciudad CALI	Teléfono 1234567

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social RUSSELL BEDFORD MCA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007720766
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

Número de documento 14270793	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 2623 - CALI	Fecha expedición 2026-08-04	Tipo plan	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314270793	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%	



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CL 36 N # 2 A 64	Ciudad CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad OFICINAS Y/O DESPACHOS PROFESIONALES (ABOGADOS, ARQUITECTOS, CONTADORES, INGENIEROS, PUBLICISTAS Y SIMILARES), CASA CURAL, JUNTA DE ACCION COMUNAL Y NOTARIAS	Código actividad 157	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Valor movimiento \$350.181.000	Índice variable 0%	Prima \$264.794	Valor IVA \$50.311	Valor total a pagar \$315.105
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	----------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA		
Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR		
Valor prima sin IVA \$264.794	Valor IVA \$50.311	Total a pagar \$315.105
Valor asegurado \$350.181.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS QUINCE MIL CIENTO CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

24-JUL-2026	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
		24-OCT-2026	92	24-JUL-2026	24-OCT-2026

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2623	Usuario 1004358
-------------	-----------------	-----------------	--------------------

INTERMEDIARIO						
JHOAN SEBASTIAN ARENAS OTALVARO	Nombres y apellidos o razón social	Código 42238	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 264.794

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULA O	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004556080. NO. DE CONTRATO 4137.010.32.1.264-2026.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181,000 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 4137.010.32.1.264-2026.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL IMPUTABLE AL TOMADOR POR DAÑOS CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO°4137.010.32.1.264-2026 RELACIONADO CON:

CONTRATAR EL SERVICIO DE AUDITORÍA INTERNA PARA REALIZAR LA EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LA ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI DE CONFORMIDAD CON LOS REQUISITOS DE LA NTC ISO 9001:2015.

SURAMERICANA EXPIDE LA PRESENTE PÓLIZA CONFORME EL CONTRATO ENTRE SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS NIT 8903990113 Y RUSSELL BEDFORD MCA S.A.S. NIT 9007720766 EL CUAL, POR ESTRICTA ORDEN DEL CONTRATANTE, NO GOZA DE LA CORRESPONDIENTE FIRMA DEL CONTRATISTA HASTA TANTO SEA EXPEDIDA LA GARANTÍA RESPECTIVA.

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



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 OCASION 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 SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



Pago exitoso

Número de autorización 424202

miércoles, 05 de agosto de 2026, 2:24:25 PM

Detalle

\$315,105.00

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: Seguros Generales Suramericana

Débito desde: Cuenta corriente *****2002

Descripción: Pago Seguros generales

Fecha y hora inicio transacción 2026-08-05 2:22:51

NIT del comercio 8909034079

Número de factura 1761801915

Código Único de Seguimiento 543670995

Dirección IP: 200.91.195.118

Referencia 1: 1761801915

Referencia 2: NIT

Referencia 3: 8909034079

890.903.407-9



550170661530

Nombre	Identificación
RUSSELL BEDFORD MCA S.A.S.	9007720766

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2026-08-05	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	200.91.195.118

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436832929	013001079664	\$ 315,105
	Total	\$ 315,105



En el resto del país 018000 051

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO en la póliza 013001079664 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: RUSSELL BEDFORD MCA S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es terceros afectados y su documento 14270793 expedida el día 04 de Agosto de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$264.794
Impuestos	\$50.311
Total: \$315.105	

Para constancia se firma en CALI a los 4 días del mes de Agosto de 2026.



Firma Autorizada