Número Póliza: 4448322

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, GALVIS RAMIREZ Y CIA 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 |
|---|---|---|
| GALVIS RAMIREZ Y CIA S.A.S. | NIT | 8902017980 |

| Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|
| CL 34 # 13 42 | BUCARAMANGA | 6076300700 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| GALVIS RAMIREZ Y CIA S.A.S. | NIT | 8902017980 | CL 34 # 13 42 | BUCARAMANGA | 6076300700 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|
| 17396485 | MODIFICACION | 2631 | BUCARAMANGA | 2026-09-10 |

| Forma de pago | Número de riesgos vigentes | Referencia de pago | Producto | Moneda |
|---|---|---|---|---|
| CONTADO | 1 | 01217396485 | SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | PESO COLOMBIANO |

### COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30-ENE-2026 | 30-ABR-2027 | $100.000.000,00 | $104.712 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 30-ENE-2026 | 30-ABR-2027 | $100.000.000,00 | $104.712 |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 30-ENE-2026 | 30-DIC-2029 | $50.000.000,00 | $164.548 |

### VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $373.972 | $71.055 | $445.027 | $75.000.000,00 | $250.000.000,00 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL VEINTI SIETE PESOS M/L

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
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 |
|---|---|---|---|---|
| 10-SEP-2026 | 30-DIC-2029 | 1207 | 30-ENE-2026 | 30-DIC-2029 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 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% | 373.972 |

## 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 | D001 |
| NOTA TÉCNICA | 2017-06-25 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-011 | |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIMIENTO DEL CONTRATO NRO. DE CONTRATO 012 REFERENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL MEDIANTE LA PRODUCCIÓN Y PUBLICACIÓN DE CONTENIDOS EN MEDIO IMPRESO DE CIRCULACIÓN REGIONAL, EN CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.9229717 SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
***
SEGUN ADICIONAL 001 AL CONTRATO, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO Y SE MODIFICAN LAS GARANTÍAS DE LA POLIZA.

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.

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

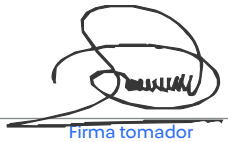
LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Número Póliza: 013001055314

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, GALVIS RAMIREZ Y CIA 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 |
|---|---|---|
| GALVIS RAMIREZ Y CIA S.A.S. | NIT | 8902017980 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CL 34 # 13 42 | BUCARAMANGA | 6076300700 |

## INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| GALVIS RAMIREZ Y CIA S.A.S. | 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 | Tipo plan | Moneda |
|---|---|---|---|---|---|
| 14281914 | MODIFICACION | 2631 - BUCARAMANGA | 2026-09-10 | | PESO COLOMBIANO |

| Forma de pago | Número de riesgos vigentes | Referencia de pago | Producto | Índice variable |
|---|---|---|---|---|
| ANUAL | 1 | 01314281914 | 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 | $350.181.000,00 | $350.181.000 | 0% | $0 | $0 | $0 |

## DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

| Cobertura | Valor asegurado | Deducible |
|---|---|---|
| BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | $350.181.000,00 | 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV |

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar |
|---|---|---|
| $0 | $0 | $0 |
| **Valor asegurado** | **Valor índice variable** | **Total valor asegurado** |
| $350.181.000 | 0% | $350.181.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 10-SEP-2026 | 30-DIC-2026 | 111 | 30-ENE-2026 | 30-DIC-2026 |

| 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% | 0 |

## 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 012004448322. NO. DE CONTRATO 012.
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.
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004448322. NO. DE CONTRATO 012.
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 12. GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO 12, REFERENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL
MEDIANTE LA PRODUCCIÓN Y PUBLICACIÓN DE CONTENIDOS EN MEDIO IMPRESO DE CIRCULACIÓN REGIONAL, EN CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.9229717 SUSCRITO CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. .
**
SEGUN ADICIONAL 001 AL CONTRATO, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

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.

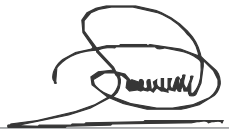
## INFORMACIÓN ADICIONAL

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 AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA 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 NOTIFICACION.
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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

DAVIVIENDA

Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Estado**
Aprobado

**Valor del pago**
$ 445.027,00

**Número de aprobación**
00985623

**Motivo**
Pago Seguros generales

**Fecha del pago**
10/09/2026

**Referencia 1**
1769505735

**Hora del pago**
04:56 PM

**Referencia 2**
NIT

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

**Referencia 3**
8909034079

**Destino del pago**
Seguros Generales Suramericana

**Código único CUS**
643985623

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

DAVIVIENDA

sura

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

| | |
|---|---|
| Total pagado | Banco |
| $445.027,00 | BANCO DAVIVIENDA |
| Autorización / CUS | Fecha de transacción |
| 643985623 | 2026-09-10 16:55:48 |
| Recibo | Dirección IP |
| 1769505735 | 179.50.88.30 |
| Código Respuesta | |
| 00 | |

El comprobante será enviado a
tesoreria@vanguardia.com

Total pagado

S273170824-T103

**$445.027,00** COP

Pago Seguros generales

Detalle del pago

Referencia
550171613402

Fecha de solicitud
2026-09-10 16:55:07

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por placetopay by evertec

# Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

**Referencia de pago** 550171613402

## Información del cliente

| Nombre | Identificación |
|---|---|
| GALVIS RAMIREZ Y CIA S.A.S. | 8902017980 |

## Estado de

| Descripción | | Estado | APROBADA |
|---|---|---|---|
| Fecha de pago | 2026-09-10 | Forma de pago | PSE |
| Banco | PSE | Descripción IP | 179.50.88.30 |

## Resumen del pago

| Número de recibo | Número de póliza | Monto |
|---|---|---|
| 5436977296 | 012004448322 | $ 445,027 |
| | Total | $ 445,027 |

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051