



Ciudad y Fecha de Expedición BUCARAMANGA, 16 DE AGOSTO DE 2022	Póliza 3412341-6	Documento 14283643
Intermediario LUZ MARINA SERRANO CRUZ	Código 22093	Oficina 2629
		Referencia de Pago 01214283643

**TOMADOR**

CEDULA 91282210	Razón Social y/o Nombres y Apellidos JAIRO OSORIO CABALLERO
Dirección CL 36 N # 2 A 64	Ciudad BUCARAMANGA
	Teléfono 1234567

**GARANTIZADO**

CEDULA 91282210	Nombres y Apellidos JAIRO OSORIO CABALLERO
--------------------	---

**BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

NIT 8909071065	Nombres y Apellidos MUNICIPIO DE ENVIGADO
-------------------	--

**COBERTURAS DE LA PÓLIZA**

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD O BUEN FUNCIONAMIENTO	11-AGO-2022	15-JUN-2023	162.992,00	25.210,08
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-AGO-2022	15-JUN-2023	81.496,00	12.605,04

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
11-AGO-2022	15-JUN-2023	308	11-AGO-2022	15-JUN-2023	\$37.815	\$7.185	\$45.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L	Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$244.488	Prima Anual \$611	Total Valor Asegurado \$244.488,00
---	-------------------------------	---	----------------------	---------------------------------------

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA  
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2629	983065	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

**PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS**

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22093	LUZ MARINA SERRANO CRUZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	37.815

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/12/2021	1318	P	05	F-13-18-0012-095
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL LA OC 94566 YDEMAS  
ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN EL MISMO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Total pagado****\$ 45.000,00****El proceso de pago se terminó hace menos de un minuto****Referencia**

550134638865

**Monto solicitado**

\$ 45.000,00

**Descripción**

Pago Seguros Generales

**Fecha**

2022-08-17 10:08:44

**Sesión**

78747387



## Transacción Aprobada

**Total pagado****\$ 45.000,00****Medio de pago**

.... 9192

**Fecha** 2022-08-17 10:09:34**Autorización / CUS** 075893**Monto original** \$ 45.000,00**Recibo** 198089050**Dirección IP** 181.236.165.207**Estado** Aprobada**Código Respuesta** 00

Si lo requieres puedes contactarte con la empresa en el correo electrónico [recaudosweb@suramericana.com.co](mailto:recaudosweb@suramericana.com.co)