

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



suramericana



Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ D.C. 12 DE ABRIL DE 2024	Póliza número 0958038-1	Referencia de pago 01313978371
Intermediario CONECTAR SEGUROS LTDA	Código 47803	Oficina 2432
		Documento número 11978371

Tomador CONEXION21 S.A.S	NIT 9015325224
Asegurado CONEXION21 S.A.S	NIT 9015325224
Beneficiario	
Terceros afectados	
Dirección de cobro CR 2018 21-09	Ciudad QUIBDO
	Teléfono 6716935

Dirección del predio asegurado CR 2018 21-09	Ciudad QUIBDO	Departamento COCO	Descripción del sector SECTOR SERVICIOS
Actividad ACUEDUCTOS, ALCANTARILLADOS, PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS, REDES DE ENERGÍA ELÉCTRICA, TELECOMUNICACIONES Y OTRAS REDES DE SERVICIOS			Código actividad DE SER 8
Descripción del predio asegurado			Riesgo No 1

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A.	PRIMA + IVA
BÁSICO RESPONSABILIDAD CIVIL	18.147.500,00	18.147.500,00	0	84.034	15.966	100.000

Vigencia del movimiento DESDE 10-ABR-2024 HASTA 15-DIC-2024	Número días 249	Prima 84.034	IVA 15.966	TOTAL A PAGAR \$100.000
--	--------------------	-----------------	---------------	----------------------------

Valor a pagar en letras Cien mil pesos M/L	Vigencia del seguro DESDE 10-ABR-2024 HASTA 15-DIC-2024	Número de riesgos vigentes 1	Valor asegurado \$18.147.500,00	Valor índice variable \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$18.147.500,00
---	--	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

DOCUMENTO DE PÓLIZA NUEVA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO LA HORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CASADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR ASEGURADO BENEFICIARIO O AFIANZADO SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE A SU VEZ LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES

103 NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO PRODUCTO 013 AGR	OFICINA 2432	USUARIO UM001	OPERACIÓN 101	MONEDA PESO COLOMBIANO
CALIBRE DIRECTO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER		

FIRMA AUTORIZADA *[Firma]* FIRMA ASEGURADO *[Firma]*

¡IMPORTANTE! ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGA 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.

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	PARTICIPACIÓN	PRIMA
27803	CONECTAR SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	84.034

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA Y NÚMERO DE LA ENTIDAD TIPO DE DOCUMENTO RAMO AL CUAL PERTENECE IDENTIFICACIÓN INTERNA DE LA PROFORMA	02-04-2024	13-14	P	4	F-01-13-040
--	------------	-------	---	---	-------------

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CRA 11 E 93 - 46 BOGOTÁ D.C. Seguros Generales Suramericana S.A.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 130.203.407-3 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS SIGUEM COMO www.suramericana.com Página 1

- CLIENTE -

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.; 12 DE ABRIL DE 2024		POLIZA NÚMERO 0958038-1	REFERENCIA DE PAGO 01313978371
INTERMEDIARIO CONECTAR SEGUROS LTDA		CÓDIGO 47803	OFICINA 2432
TOMADOR CONEXION21 S.A.S		DOCUMENTO NÚMERO 13978371	
ASEGURADO CONEXION21 S.A.S		NIT 9015325224	
BENEFICIARIO		NIT 9015325224	
TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CR 20 B 22-09		CIUDAD QUITBO	TELÉFONO 6716935

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

612693896176, NO. DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 005-2024.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 18.147.500 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.

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 005-2024.

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE INSTALACION Y SERVICIO DE INTERNET PANELES SOLARES ANUAL DE ALTA VELOCIDAD ILIMITADO PARA LA POBLACION ESTUDIANTIL, QUE DEPENDE DE LOS SERVICIOS DE EDUCACION QUE ADMINISTRA Y OPERA LA ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENES EMBERA, DOBIDA, KATO, CHANI Y DULE DEL DEPARTAMENTO DE CHOCO-OREWA

VISTADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 11 # 93 - 46
BOGOTÁ D.C.
Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 670.901.887-8
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN
www.suramericana.com Página 2

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES



suramericana



Ciudad y Fecha de Expedición: BOGOTÁ D.C., 12 DE ABRIL DE 2024	Póliza: 3096176-3	Documento: 15665353
Intermediario: CONECTAR SEGUROS LTDA	Código: 47803	Oficina: 2432
		Referencia de Pago: 01215665353

TONADOR

NIT 9015325224	Razón Social y/o Nombres y Apellidos CONEXION21 S.A.S
Dirección CR 39 # 21-09	Ciudad QUIBDO
	Teléfono 6716935

GARANTIZADO

NIT 9015325224	Nombres y Apellidos CONEXION21 S.A.S
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 9000602621	Nombres y Apellidos ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS EMBERA WOUNAAN KATIO CHAMI Y TULE
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	10-ABR-2024	15-DIC-2024	34.295.000,00	99.041,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	10-ABR-2024	15-DIC-2024	34.295.000,00	99.041,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-ABR-2024	15-ABR-2025	34.295.000,00	147.169,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10-ABR-2024	15-DIC-2027	18.147.500,00	200.468,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde: 10-ABR-2024 Hasta: 15-DIC-2027	Días: 1344 Desde: 10-ABR-2024 Hasta: 15-DIC-2027	\$545.719	\$103.687	\$649.406

VALOR A PAGAR EN LETRAS: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$127.032.500	Prima Anual \$489.983	Total Valor Asegurado \$127.032.500,00
-------------------------------	---	--------------------------	---

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

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACION	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LIDER	DOCUMENTO COMPAÑIA LIDER
012	NDX	2432	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑIA	CATEGORIA	PARTICIPACIÓN	PRIMA
47803	CONECTAR SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	\$45.719

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 profarma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/12/2021	1318	P	05	F-13-18-0012-CPS
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/04/2017	13-18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestación de servicios
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 005-2024

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE INSTALACION Y SERVICIO DE INTERNET PANELES SOLARES ANUAL DE ALTA VELOCIDAD ILIMITADO PARA LA POBLACION ESTUDIANTIL QUE DEPENDE DE LOS SERVICIOS DE EDUCACION QUE ADMINISTRA Y OPERA LA ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS EMBERA DOBIDA KATIO CHAMI Y DULE DEL DEPARTAMENTO DE CHOCHO-OREWA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION LA DIRECCION DE LA COMPAÑIA ES: CARRERA 11 # 93-44 BOGOTÁ D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CÓDIGO: 247525337

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 990.903.407-9 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1