



Número Póliza: 2834631

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ORGANIZACION NACIONAL DE SERVICIOS SAS SERVINACIONAL SAS

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<br>ORGANIZACION NACIONAL DE SERVICIOS SAS SERVINACIONAL SAS | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8001266880 |
| Dirección<br>CR 37 # 51 - 109   | Ciudad<br>BUCARAMANGA         | Teléfono<br>6431582                    |

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|   |                               |  |                               |                       |                        |
|---|-------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>ORGANIZACION NACIONAL DE SERVICIOS SAS SERVINACIONAL SAS | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8001266880 | Dirección<br>CR 37 # 51 - 109 | Ciudad<br>BUCARAMANGA | Teléfono<br>3208302006 |
|---|-------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------|

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| Nombre y apellidos o razón social<br>PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA SCOTIABANK COLPATRIA PATRIMONIO AUTONOMO - AEROCAFE | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8300539944 |
|---|-------------------------------|--|

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |  |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Número de documento<br>16378212 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina<br>2450                   | Ciudad expedición<br>BUCARAMANGA                           | Fecha de expedición<br>2025-01-28 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01216378212 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

#### COBERTURAS

|   |                              |                                  |                                       |                      |
|---|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Nombre<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO<br>PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | Fecha inicial<br>23-ENE-2025 | Fecha vencimiento<br>31-JUL-2025 | Valor asegurado<br>\$1.643.069.357,20 | Prima<br>\$1.639.976 |
|   | 23-ENE-2025                  | 31-JUL-2028                      | \$821.534.678,60                      | \$1.536.989          |



#### VALORES A PAGAR

|                                    |                        |                              |                                     |   |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---|
| Valor prima sin IVA<br>\$3.176.965 | Valor IVA<br>\$603.623 | Total a pagar<br>\$3.780.588 | Valor asegurado<br>\$356.250.000,00 | Total valor asegurado<br>\$2.464.604.035,80 |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde  
28-ENE-2025

Vigencia movimiento hasta  
31-JUL-2028

Número de días  
1280

Vigencia póliza desde  
22-DIC-2020

Vigencia póliza hasta  
31-JUL-2028

|             |                 |                 |                   |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Ramo<br>012 | Producto<br>NDX | Oficina<br>2450 | Usuario<br>CUM002 |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|



## INTERMEDIARIO

|   |                |  |                       |                         |                    |
|---|----------------|--|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| Nombres y apellidos o razón social<br>EDUARDO RINCON GOMEZ & CIA. LTDA.<br>ASESORES DE SEGUROS LIMITADA | Código<br>4496 | Compañía<br>SEGUROS GENERALES<br>SURAMERICANA S.A. | Categoría<br>AGENCIAS | % participación<br>100% | Prima<br>3.176.965 |
|---|----------------|--|-----------------------|-------------------------|--------------------|

## COASEGURO

|                           |                     |                          |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|
| Tipo coaseguro<br>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 |
|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CLAUSULADO   | 2024-02-15                           | 1318                        | P                 | 05                     | F-13-18-0012-102                      |                           |
| NOTA TÉCNICA | 2017-06-25                           | 13 - 18                     | NT-P              | 5                      | N-01-012-010                          |                           |

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 01 DE 2020.

\*\*\*

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LA FIDUCIARIA COLPATRIA S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO AEROCAFÉ Y ORGANIZACIÓN NACIONAL DE SERVICIOS SAS SERVINACIONAL SAS CUYO OBJETO ES REALIZAR EL MANEJO ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO AEROCAFÉ, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS QUE EL CONTRATANTE REALICE EN CUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES FIDUCIARIAS DADAS POR AEROCIVIL, Y DEMÁS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.

\*\*\*

SE ACLARA EL ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTÓNOMO - AEROCAFÉ

\*\*\*

SE TIENE CONOCIMIENTO DEL OTROSI NO. 01 DEL 10 DE MAYO DE 2021.  
SEGUN OTROSI NO. 02 DE FECHA 14 DE JUNIO DE 2022 SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS  
SEGUN OTROSI NO. 3 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2022, SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTIAS

\*\*\*\*\*

SEGUN OTROSI N 4 DE FECHA 26 DE DICIEMBRE DE 2023 SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS  
SEGUN OTRO SI N 5 DE FECHA 31 DE JULIO DE 2024 DONDE SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS DE LA GARANTIAS  
SEGUN OTRO SI NO. 6 DE FECHA 30 DE AGOSTO DE 2024 SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTIAS  
SEGUN OTROSI NO. 7 DE FECHA 26 DE DICIEMBRE DE 2024 SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS  
SEGUN OTRO SI # 8 DE FECHA 23 DE ENERO DE 2025 SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO Y VIGENCIA DE LAS GARANTIAS

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.



## INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

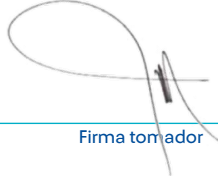


TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR 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 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.



## Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente  
(PSE)

Total pagado

\$3.780.588,00

Banco

BANCO DAVIVIEND  
A

Autorización / CUS

1225311589

Fecha de transacción

2025-01-28  
18:08:42

Recibo

1659618767

Dirección IP

200.116.219.90

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a  
[cartera@serviciosyasesorias.com](mailto:cartera@serviciosyasesorias.com)

Total pagado

S177792044-T103

**\$3.780.588,00** COP

Pago Seguros Generales



Detalle del pago



Referencia

550157150775

Fecha de solicitud

2025-01-28 18:07:46



El proceso ha finalizado hace menos de  
un minuto



Obtén ayuda en  
[recaudosweb@suramericana.com.co](mailto:recaudosweb@suramericana.com.co)

Hecho por placetopay  
by evertec