

RE: APROBACION_POLIZA_SECOP_II_CONTRATO_No.6584201_M1_M2_M3

Desde YANETH GOMEZ ARIAS <ygomeza@educacionbogota.gov.co>
Fecha Mar 11/02/2025 18:40
Para YANETH GOMEZ ARIAS <ygomeza@educacionbogota.gov.co>

APROBACION SECOP POLIZA CUMPLIMIENTO

Id de la garantía CO1.WRT.16307862

Referencia de la garantía 3979919

Estado Aprobada

- Justificación
- ☒ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
 - ☒ Cumplimiento - Pago de salarios
 - ☒ Cumplimiento - Calidad del servicio
 - ☐ Responsabilidad civil extra contractual

- Tipo de garantía
- ☒ Contrato de seguro
 - ☐ Patrimonio autónomo
 - ☐ Garantía bancaria

Entidad aseguradora SURAMERICANA

Número de póliza 3979919

Tomador FUNDACION PLAN

Beneficiario BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	785.714.286,00 COP	28/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Pago de salarios	392.857.143,00 COP	28/02/2028 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad del servicio	785.714.286,00 COP	28/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

APROBACION SECOP POLIZA RCE

Id de la garantía CO1.WRT.16307857

Referencia de la garantía 013000973303

Estado Aprobada

- Justificación
- ☐ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
 - ☐ Cumplimiento - Pago de salarios
 - ☐ Cumplimiento - Calidad del servicio
 - ☒ Responsabilidad civil extra contractual

- Tipo de garantía
- ☒ Contrato de seguro
 - ☐ Patrimonio autónomo
 - ☐ Garantía bancaria

Entidad aseguradora SURAMERICANA

Número de póliza 013000973303

Tomador FUNDACION PLAN BOGOTA D.C -SECTARIA DE EDUCACION

Beneficiario TERCEROS AFECTADOS / SECTARIA DE EDUCACION O SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Responsabilidad civil extra contractual	711.750.000,00 COP	16 días para terminar (28/02/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

De: YANETH GOMEZ ARIAS <ygomeza@educacionbogota.gov.co>
Enviado: martes, 11 de febrero de 2025 14:02
Para: ANA MARIA BRICENO CAMPOS <ana.briceno@educacionbogota.gov.co>
Asunto: APROBACION_POLIZA_SECOP_II_CONTRATO_No.6584201_M1_M2_M3

Cordial saludo, Doctora Ana María,

En atención al asunto remito Póliza y CAP del Contrato No. 6584201 del 30 de julio de 2024. para amparar la modificación 01 del 12/09/2024, modificación 02 del 11/10/2024 y modificación 03 del 30/01/2025

La póliza ya se encuentra en flujo de aprobación en plataforma SECOP II. Una vez la póliza quede aprobada se realizara el cargue de la documentación en Share Point

Adicionalmente, la póliza fue validada en la página de la Aseguradora como se evidencia en las siguientes capturas de pantalla:

CUMPLIMIENTO

Número de Póliza	Ramo
3979919	CUMPLIMIENTO CU
<div>Datos de Tomador</div> <div>Tipo de Documento</div> <div>NIT</div> <div>Número de Documento</div> <div>9000975881</div>	<div>Datos de Beneficiario</div> <div>Tipo de Documento</div> <div>NIT</div> <div>Número de Documento</div> <div>8999990619</div>

RCE

Número de Póliza	Ramo
973303	CUMPLIMIENTO CU
<div>Datos de Tomador</div> <div>Tipo de Documento</div> <div>NIT</div> <div>Número de Documento</div> <div>9000975881</div>	<div>Datos de Beneficiario</div> <div>Tipo de Documento</div> <div>Cédula de Ciudadanía</div> <div>Número de Documento</div> <div>NoAplica</div>

Cordialmente,



YANETH GOMEZ ARIAS
Profesional Universitario
Oficina de Contratos
Dirección de Contratación
Av. El Dorado No. 66 – 63
Torre C Piso 1

Por favor evita imprimir, a menos que sea estrictamente necesario, al preferir el uso de documentos digitales se ahorra agua, energía y recursos forestales. _____ La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Educación del Distrito, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Educación del Distrito no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma. www.educacionbogota.edu.co

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

PARA: JAVIER EDUARDO BARÓN CABRA
DIRECCION DE PARTICIPACION Y RELACIONES INTERINSTITUCIONALES (E)

DE: ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS
OFICINA DE CONTRATOS

REFERENCIA: Convenio de Asociación No. CO1.PCCNTR.6584201 del 30 de julio de 2024
FUNDACION PLAN

FECHA DE APROBACION: 11 de febrero de 2025

La Oficina de Contratos de la SED **APROBO** la garantía constituida en relación con el Contrato de la referencia, en los términos legalmente requeridos, expedida para amparar la modificación 01 del 12/09/2024, modificación 02 del 11/10/2024 y modificación 03 del 30/01/2025, cuyos aspectos generales se encuentran detallados en las pólizas allegadas y cargadas en la plataforma SECOP II y en Sharepoint

RADICADO: I-2025-13996 de fecha 05 de febrero de 2025
GARANTE O ASEGURADOR: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
AFIANZADO O TOMADOR: FUNDACION PLAN
GARANTIAS: Cumplimiento 3979919 Documento 16384722, Expedida: 31/01/2025
RCE No. 0973303 Documento 14085291, Expedida: 04/02/2025

IMPORTANTE: Para la aprobación de cada pago, es responsabilidad del supervisor y/o interventor verificar: 1. Vigencia de la(s) garantía(s). 2. Cumplimiento del contratista de las obligaciones, incluidas las relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

Se recuerda a la supervisión, que para efectos de ejecución del contrato se requiere previamente, la expedición del CRP y la aprobación de la garantía.

Adicionalmente, se recuerda que es obligación del supervisor verificar que se actualicen las garantías del contrato en cada modificación contractual y allegarlas oportunamente a la Oficina de Contratos.

ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS
Jefe Oficina de Contratos

Elaboró: Yaneth Gómez Arias - Profesional Universitario

Original: Archivo Expediente



Número Póliza: 3979919

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION PLAN

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 FUNDACION PLAN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000975881
Dirección CR 15 # 87 12	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2362186

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION PLAN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000975881	Dirección CR 15 # 87 12	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3202716682
---	-------------------------------	--	----------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social BOGOTA DISTRITO CAPITAL - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990619
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16384722	Operación MODIFICACION	Oficina 2612	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-01-31
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216384722	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-JUL-2024	28-AGO-2025	\$785.714.286,00	\$180.822
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-JUL-2024	28-AGO-2025	\$785.714.286,00	\$180.822
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-JUL-2024	28-FEB-2028	\$392.857.143,00	\$90.411



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$452.055	Valor IVA \$85.890	Total a pagar \$537.945	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$1.964.285.715,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
31-ENE-2025

Vigencia movimiento hasta
28-FEB-2028

Número de días
1123

Vigencia póliza desde
30-JUL-2024

Vigencia póliza hasta
28-FEB-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2612

Usuario
904976



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
STAR MAS SEGURO S LTDA

Código
35628

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
452.055

COASEGURO

Tipo coaseguro
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	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 :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.6584201 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA DESARROLLAR ACCIONES CONJUNTAS ORIENTADAS A FORTALECER LOS PROCESOS QUE INCIDEN EN EL MEJORAMIENTO DEL CLIMA ESCOLAR, EL FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA, LA ATENCIÓN INTEGRAL A LAS FAMILIAS Y EL CIERRE DE BRECHAS EN EL SISTEMA EDUCATIVO.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO.1 SE CONFIRMAR RECIBIDIO Y ENTERADO DEL DOCUMENTO MODIFICATORIO DEL 12/09/2024

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO. 2 SE CONFIRMAR RECIBIDIO Y ENTERADO DEL DOCUMENTO

MODIFICATORIO DEL 11/10/2024

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO 3 DEL 30 DE ENERO DEL 2025 SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 28 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

EL PRESENTE ANEXO NO.2 HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA CUMPLIMIENTO NO. 012003979919

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-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.



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.



Número Póliza: 013000973303

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, FUNDACION PLAN

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 FUNDACION PLAN BOGOTA D.C -SECRARIA DE EDUCACION NIT. 899.999.061-9	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000975881
Dirección CARRERA 13 NO. 93 19 OFICINA 401 402	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012362186

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION PLAN BOGOTA D.C -SECRARIA DE EDUCACION NIT. 899.999.061-9	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000975881
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14085291	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 2612 - BOGOTA D.C.	Fecha expedición 2025-02-04	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314085291	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CR013****093****0019*****	Ciudad BOGOTA D.C.	Departamento BOGOTA D.C.	Descripción sector SECTOR ESTATAL
Actividad ACUEDUCTOS, ALCANTARILLADOS, PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS, REDES DE ENERGÍA ELÉCTRICA, TELECOMUNICACIONES Y OTRAS REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS (INCLUYE ANTENAS, RADARES Y DEMAS)	Código actividad 68	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$711.750.000.000,00	\$711.100.000.000	0%	\$1.083.203.589	\$205.808.682	\$1.289.012.271
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$711.750.000.000,00	\$0	0%	\$622.530.822	\$118.280.856	\$740.811.678
R.C. PATRONAL	\$711.750.000.000,00	\$0	0%	\$622.530.822	\$118.280.856	\$740.811.678

COBERTURAS						
Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$711.750.000.000,00	\$0	0%	\$622.530.822	\$118.280.856	\$740.811.678

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA		
Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$711.750.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$711.750.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$711.750.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$711.750.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR		
	Valor prima sin IVA \$2.950.796.055	Valor IVA \$560.651.250
Valor asegurado \$711.750.000.000	Valor índice variable 0%	Total a pagar \$3.511.447.305
		Total valor asegurado \$711.750.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRES MIL QUINIENTOS ONCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA				
	Vigencia movimiento desde 04-FEB-2025	Vigencia movimiento hasta 28-FEB-2025	Número de días 24	Vigencia póliza desde 30-JUL-2024
				Vigencia póliza hasta 28-FEB-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2612	904976

INTERMEDIARIO					
	Nombres y apellidos o razón social STAR MAS SEGURO S LTDA	Código 35628	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%
					Prima 2.950.796.055

COASEGURO		
Tipo coaseguro 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	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 012003979919.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 650,000,000 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.

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.6584201 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA DESARROLLAR ACCIONES CONJUNTAS ORIENTADAS A FORTALECER LOS PROCESOS QUE INCIDEN EN EL MEJORAMIENTO DEL CLIMA ESCOLAR, EL FORTALECIMIENTO DE LA COBERTURA, LA ATENCIÓN INTEGRAL A LAS FAMILIAS Y EL CIERRE DE BRECHAS EN EL SISTEMA EDUCATIVO.

ASEGURADO/BENEFICIARIOS: BOGOTA D.C - SECTARIA DE EDUCACION O SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL NIT. 899.999.061-9 Y LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS.

COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.

COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.

COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO. 1 SE CONFIRMAR RECIBIDIO Y ENTERADO DEL DOCUMENTO

MODIFICATORIO DEL 12/09/2024

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO. 2 SE CONFIRMAR RECIBIDIO Y ENTERADO DEL DOCUMENTO

MODIFICATORIO DEL 11/10/2024

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NO. 3 Y DEL 30 DE ENERO DEL 2025 SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 28 DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

EL PRESENTE ANEXO NO.1 HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA RC NO. 013000973303 DERIVADA CUMPLIMIENTO NO. 012003979919

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

DEFINICIONES: SMLV 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.

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.