

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 25 DE JULIO DE 2017		PÓLIZA NÚMERO 0478452-8		REFERENCIA DE PAGO 01312781732	
INTERMEDIARIO PERDOMO CASTELL P C CIA LTDA ASESORES DE SEGU		CÓDIGO 20561	OFICINA 2614	DOCUMENTO NÚMERO 12781732	
TOMADOR V Y S COMERCIAL S.A.S.				NIT 8300515191	
ASEGURADO V Y S COMERCIAL S.A.S.				NIT 8300515191	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO AU MEDELLIN KM 7 BODEGA # 6 LOTE 41K AUTOP MED			CIUDAD BOGOTÁ D.C.	TELÉFONO 8966380	
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO AU ME DEL L # IN KM 7 BOD EGA #		CIUDAD BOGOTÁ D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN				RIESGO No 9 - 15	
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO No 1	

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	1.090.405,00	1.090.405,00	0	79.832	15.168	95.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 26-JUL-2017	HASTA 10-OCT-2017	NÚMERO DÍAS 76	PRIMA \$79.832	IVA \$15.168	TOTAL A PAGAR \$95.000
---	----------------------	-------------------	-------------------	-----------------	---------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS
NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 26-JUL-2017	HASTA 10-OCT-2017	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$1.090.405,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$1.090.405,00
---	----------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE:
POLIZA 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 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".
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.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2614	125892	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

FIRMA AUTORIZADA

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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
20561	PERDOMO CASTELL P C CIA LTDA ASESORES DE	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	79.832

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
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 122 # 22 - 61
BOGOTÁ D.C.

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 25 DE JULIO DE 2017		PÓLIZA NÚMERO 0478452-8		REFERENCIA DE PAGO 01312781732	
INTERMEDIARIO PERDOMO CASTELL P C CIA LTDA ASESORES DE SEGU		CÓDIGO 20561	OFICINA 2614	DOCUMENTO NÚMERO 12781732	
TOMADOR V Y S COMERCIAL S.A.S.				NIT 8300515191	
ASEGURADO V Y S COMERCIAL S.A.S.				NIT 8300515191	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO AU MEDELLIN KM 7 BODEGA # 6 LOTE 41K AUTOP MED		CIUDAD BOGOTÁ D.C.		TELÉFONO 8966380	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012001899216. NO. DE CONTRATO 2017-142.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 1,090,404.6 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 2017-142.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE SEÑALIZACION VERTICAL Y MATERIAL REFLECTIVO PARA DELINEADORES TUBULARES (HITOS) PARA LA VIA LA CEJA RIO NEGRO DE LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED S.A. SE ACLARA QUE LA COBERTURA DE CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADO TIENE VIGENCIA DE UN(1) AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE LAS LABORES.

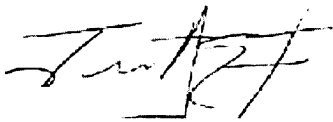
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES PARTICULARES en la póliza 1899216-6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **V Y S COMERCIAL S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es **DEVIMED S A** y su documento 12112702 expedida el día 25 de Julio de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$79,832
Impuestos	\$	\$15,168
Total	\$	\$95,000

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 25 días del mes de Julio de 2017.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A