SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



| | | | | | | | | | ••• |
|---|--|-----------------|--|-----------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|
| | CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 30 DE MAYO DE 2017 | | | 0455767-3 | | | 01312761538 | | |
| | INTERMEDIARIO CA SEGURA LTDA | | | - | CODIGO 6791 | | OFICINA 4030 | • | |
| TOMADOR INMOCENTE S.A.S. | | | | | | NIT 8002374637 | | | |
| ASEGURADO | | | | | NIT 80023 | NIT 8002374637 | | | |
| BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS | | | | · · · | | | | | |
| DIRECCIÓN DE COBRO AUTOP MLLIN - BOGOTA KM 39 CRUCE EN RIONEGRO | | | • | | UDAD ONEGRO . | | | TELÉFO! 562639 | |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO AU TOP ML L # IN - B OCCIDENTE GOTA K M 39 | | Ciut Ri0 | NEGRO | | DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | RIPCIÓN DI TOR SERV | |
| ACTIVIDAD OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PA | SAJEROS | Y/O MERCANCI | AS EXCLUYE TE | RMINAL | ES, CASCO, ME | RCANCIAS Y | PASAJERO | S | ACTIVIDAD .9 - 64 |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIÓ ASEGURADO | | | | •. | | | | | RÍESGO No |
| COBERTURAS DE LA PÓLIZA | | | | | | | | | ! |
| COBERTURA | VLR. A | SEGURADO | VLR. MOVIMIEI | NTO . | % INDICE VARIABLE PRI | MA AN | I.V.Ā | | PRIMA + IVA |
| * BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | | 39,863.215,00 | | 0,00 | 0 | 10 | .157 | 1.930 | 12.087 |
| | | | | | • | | | | . |
| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO NÚMERO DÍAS | | PRIN | 1A | T | IVA | | TOTAL A | PAGAR | |
| 0ESDE HASTA 30-MAY-2017 01-ENE-2018 216 | | \$10. | 157 | | \$1.930 | | | \$12.08 | 7 |
| VALOR À PÂGAR EN LETRAS DOCE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/L | | | | | | | | | |
| DESDE ** VIGENCIA DEL SEGURO NÚMERO DE RIESGOS VIG | ENTES | | | VA | VALOR INDICE VARIABLE | | TOTAL VALOR ASEGURADO | | ADO |
| 01-MAR-2017 01-ENE-2018 1 DOCUMENTO DE: | | \$39.86 | 33.215,00 | | \$0,00 | | \$39.863. | 215,00 | - 1 |
| MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA | | | | 45 | | | • | | |
| SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RET LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN | | | GLAMENTARIO | 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 CONTRATO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA 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 REGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES. | | | | | | | NIA TIENE LA | | |
| -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 | * | | with | Ζ. | | | Tuna | 20 | |
| RAMO PRODUCTO OFICINA USUARIO OPERACIÓN MONEDA 013 AG5 4030 CUM008 07 PESO COL | LOMBIAN | | RMA AUTORIZA | | | | IRMA ASEG | | |
| COASEGURO NÚMERO POLIZA LÍDER DOCUMENTO COME DIRECTO | PAÑÍA LÍDE | R CAJERO O I | IE: ESTE DOCUM COBRADOR AUTOR D SERÁ ABONADA | RIZADO PI AL RECIB | OR LA SURAMERI IR SURAMERICAI | CANA, SI SE E A SU VALOR. | NTREGA A C | AMBIO DE | UN CHEQUE. LA |
| | - | | | · | | | 1 | | |
| PARTICIPACION DE ASESORES CÓDIGO NOMBRE DEL ASESOR | COMPA | ÑΙΑ | | CATEG | DRÍA | - %PART | ICIPACIÓN | PRIMA | |
| 6791 CA SEGURA LTDA | SEGURO | S GENERALES SUR | AMERICANA | AGENCIA | 45 | | 100,00 | | 10.157 |
| FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZAJ TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD TIPO DE DOCUMENTO RAMO AL CUAL PERTENECE IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORM | | | | | | | [A PROFORMA | | |
| 01 - 06 - 2009 13 - 18 | | Р | | | 6 | | F-01- | | i |
| | | | ν | | | | | - | |
| 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: CRA 43A # 1,550 PISO 6 MEDELLIN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890,903,407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

| | | | • • • • • | • • • • • • | ERENCIA DE PAGO |
|--|--|--------------------|----------------------------|-----------------|---------------------|
| | CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 30 DE MAYO DE 2017 | | PÓLIZA NÚMERO 0455767-3 | | |
| | INTERMEDIARIO CA SEGURA LTDA | | 6791 | OFICINA 4030 | 12761538 |
| TOMADOR INMOCENTE S.A.S. | | | | NIT 8002374 | 637 |
| ASEGURADO : INMOCENTE S.Á.S. | | | | NIT 8002374 | 637 |
| BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS | • | | | | |
| DIRECCIÓN DE COBRO AUTOP MLLIN – BOGOTA KM 39 CRUCE EN RIONEGRO | | CIUDAD RIONEGRO | | | TELÉFONO 5626392 |
| TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS | | | • | | |
| 012001810118. NO. DE CONTRATO 2017-044. LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 3 PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MOI EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA EXTRAPATRIMONIALES. NRO. DE CONTRATO 2017-044. OBJETO. | DALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO | | | | |
| CONSTRUCCION, SUMINISTRO E INSTALACION DE CAMPAN MODULAR EN ESTRUCTURA DE MADERA EN PINO INMUNIZ INSTALACIONES DEL CENTRO DE CONTROL OPERACIONAL EN LA ABSCISA K39 330 EN EL MUNICIPIO DE MARINILLA. | ADA, PARA LAS | | | | |
| OTROSI. DE COMUN ACUERDO, LAS PARTES ACUERDAN AMPLIAR E DEL CONTRATO EN UN [1] MES MAS, LAS DEMAS CLAUSUI | | | | | i 1 1 |

CONTINUAN VIGENTES.

Seguros Generales Suramericana S.A.



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 455767-3 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: INMOCENTE S.A.S. y beneficiario terceros afectados y su documento 12761538 expedida el día 30 de Mayo de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

| Prima | \$ \$10,157 |
|-----------|----------------|
| Impuestos | \$ \$1,930 |
| Total | \$ \$12,087 |

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 30 días del mes de Mayo de 2017.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A