



|  |                            |                                   |
|--|----------------------------|-----------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN<br>RIONEGRO, 21 DE SEPTIEMBRE DE 2017 | PÓLIZA NÚMERO<br>0500450-7 | REFERENCIA DE PAGO<br>01312817110 |
| INTERMEDIARIO<br>LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA                        | CÓDIGO<br>1338             | OFICINA<br>016                    |
|  |                            | DOCUMENTO NÚMERO<br>12817110      |

|  |  |
|--|--|
| TOMADOR<br>LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ   | CEDULA<br>15433811                         |
| ASEGURADO<br>LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ Y/O DEVIMED S.A.  | CEDULA<br>15433811                         |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS   |  |
| DIRECCIÓN DE COBRO<br>CL 49 # 47 28  | CIUDAD<br>MEDELLIN                         |
|  | TÉLEFONO<br>5613078                        |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO<br>CL 49 # 47 28  | CIUDAD<br>MEDELLIN                         |
|  | DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA                  |
|  | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR<br>SECTOR SERVICIOS |
| ACTIVIDAD<br>OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PASAJEROS Y/O MERCANCIAS EXCLUYE TERMINALES, CASCO, MERCANCIAS Y PASAJEROS | CÓDIGO ACTIVIDAD<br>9 - 64                 |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO   | RIESGO No<br>1                             |

## COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA                      | VL.R. ASEGURADO | VL.R. MOVIMIENTO | % INDICE VARIABLE | PRIMA  | I.V.A  | PRIMA + IVA |
|--------------------------------|-----------------|------------------|-------------------|--------|--------|-------------|
| * BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 3.082.000,00    | 3.082.000,00     | 0                 | 79.832 | 15.168 | 95.000      |

| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO<br>DESDE<br>22-SEP-2017 | HASTA<br>22-ENE-2018 | NÚMERO DÍAS<br>122 | PRIMA<br>\$79.832 | IVA<br>\$15.168 | TOTAL A PAGAR<br>\$95.000 |
|---|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|
|---|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|

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

| VIGENCIA DEL SEGURO<br>DESDE<br>22-SEP-2017 | HASTA<br>22-ENE-2018 | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES<br>1 | VALOR ASEGURADO<br>\$3.082.000,00 | VALOR INDICE VARIABLE<br>\$0,00 | TOTAL VALOR ASEGURADO<br>\$3.082.000,00 |
|---|----------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|
|---|----------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|

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 HMCC Y AMIT  
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

## 103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

|                      |                     |                          |                   |                 |                           |
|----------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|
| RAMO<br>013          | PRODUCTO<br>AGS     | OFICINA<br>016           | USUARIO<br>CUM002 | OPERACIÓN<br>01 | MONEDA<br>PESO COLOMBIANO |
| COASEGURO<br>DIRECTO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |                   |                 |                           |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

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          | COMPANHIA                      | CATEGORÍA      | %PARTICIPACIÓN | PRIMA  |
|--------|----------------------------|--------------------------------|----------------|----------------|--------|
| 1338   | LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA | INDEPENDIENTES | 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 43 AV GALAN # 54 -139 OF 1  
RIONEGRO

Seguros Generales Suramericana S.A.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

NIT 890.903.407-9

RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1

- CLIENTE -

|  |  |                            |                |                                   |  |
|--|--|----------------------------|----------------|-----------------------------------|--|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN<br>RIONEGRO, 21 DE SEPTIEMBRE DE 2017 |  | PÓLIZA NÚMERO<br>0500450-7 |                | REFERENCIA DE PAGO<br>01312817110 |  |
| INTERMEDIARIO<br>LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA                        |  | CODIGO<br>1338             | OFICINA<br>016 | DOCUMENTO NUMERO<br>12817110      |  |
| TOMADOR<br>LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ                           |  |                            |                | CEDULA<br>15433811                |  |
| ASEGURADO<br>LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ Y/O DEVIMED S.A.        |  |                            |                | CEDULA<br>15433811                |  |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS                                 |  |                            |                |                                   |  |
| DIRECCIÓN DE COBRO<br>CL 49 # 47 28                                |  | CIUDAD<br>MEDELLIN         |                | TELÉFONO<br>5613078               |  |

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012001940579. NO. DE CONTRATO 2017-201.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 3,082,000 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.

CONTRATO NRO. 2017-201

## OBJETO:

TRANSPORTE DE LOS MATERIALES PROCEDENTES DE EXCAVACIONES VARIAS EN LA ADECUACION DEL LOTE DEL CCO, TRANSPORTE DE BASE GRANULAR PARA REALIZAR ESTABILIZACIONES NECESARIAS Y CORRECCIONES EN LAS VIAS INTERNAS EN EL LOTE DEL CCO DE DEVIMED EN MARINILLA.

## FIGURAN COMO BENEFICIARIOS:

DEVIMED, S.A Y/O TERCEROS AFECTADOS





|  |                |                |                              |
|--|----------------|----------------|------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN<br>RIONEGRO, 21 DE SEPTIEMBRE DE 2017 |                |                | PÓLIZA NÚMERO<br>0500450-7/  |
| INTERMEDIARIO<br>LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA                        | CÓDIGO<br>1338 | OFICINA<br>016 | DOCUMENTO NÚMERO<br>12817110 |

|  |                    |                           |  |
|--|--------------------|---------------------------|--|
| TOMADOR Y ASEGURADO<br>LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ   |                    |                           | CEDULA<br>15433811                         |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS   |                    |                           |  |
| DIRECCIÓN DE COBRO<br>CL 49 # 47 28  |                    | CIUDAD<br>MEDELLIN        | TELÉFONO<br>5613078                        |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO<br>CL 49 # 47 28  | CIUDAD<br>MEDELLIN | DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR<br>SECTOR SERVICIOS |
| ACTIVIDAD<br>OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PASAJEROS Y/O MERCANCIAS EXCLUYE TERMINALES, CASCO, MERCANCIAS Y PASAJEROS |                    |                           | CODIGO<br>ACTIVIDAD<br>9 - 64              |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO   |                    |                           | RIESGO No<br>1                             |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA                    | VLR. ASEGURADO | VLR. MOVIMIENTO | % INDICE<br>VARIABLE | PRIMA  | I.V.A  | PRIMA + IVA |
|------------------------------|----------------|-----------------|----------------------|--------|--------|-------------|
| BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 3.082.000,00   | 3.082.000,00    | 0                    | 79.832 | 15.168 | 95.000      |

|   |                      |                    |                              |                            |                              |
|---|----------------------|--------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO<br>DESDE<br>22-SEP-2017 | HASTA<br>22-ENE-2018 | NÚMERO DÍAS<br>122 | PRIMA DEL RIESGO<br>\$79.832 | IVA DEL RIESGO<br>\$15.168 | TOTAL DEL RIESGO<br>\$95.000 |
|---|----------------------|--------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS  
NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

|   |                      |                            |                                   |                                 |   |
|---|----------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| VIGENCIA DEL SEGURO<br>DESDE<br>22-SEP-2017 | HASTA<br>22-ENE-2018 | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO<br>\$3.082.000,00 | VALOR INDICE VARIABLE<br>\$0,00 | TOTAL VALOR ASEGURADO<br>\$3.082.000,00 |
|---|----------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|

DOCUMENTO DE:  
POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA  
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:  
CL 43 AV GALAN # 54 -139 OF 1 LOCA  
RIONEGRO  
Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.  
NIT 890.903.407-9  
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN  
www.suramericana.com  
Página 1

suramericana



Nit. 890.903.407-9

**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A**

**HACE CONSTAR**

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 500450-7 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ** y beneficiario terceros afectados y su documento 12817110 expedida el día 21 de Septiembre de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

|           |    |                 |
|-----------|----|-----------------|
| Prima     | \$ | \$79,832        |
| Impuestos | \$ | \$15,168        |
| Total     | \$ | <u>\$95,000</u> |

Para constancia se firma en RIONEGRO a los 21 días del mes de Septiembre de 2017.

Firma Autorizada  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A