

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 09 DE AGOSTO DE 2017			PÓLIZA NÚMERO 0480845-5/
INTERMEDIARIO PERDOMO CASTELL P C CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	CÓDIGO 00561	OFICINA 2614	DOCUMENTO NÚMERO 12787513

TOMADOR Y 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.	TÉLEFONO 8966380
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO AU ME DEL L # IN KM 7 BOD EG A #	CIUDAD BOGOTÁ D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN			CODIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	10.544.376,00	10.544.376,00	0	79.832	15.168	95.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 03-AGO-2017	HASTA 03-DIC-2017	NÚMERO DÍAS 122	PRIMA DEL RIESGO \$79.832	IVA DEL RIESGO \$15.168	TOTAL DEL RIESGO \$95.000
---	----------------------	--------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 03-AGO-2017	HASTA 03-DIC-2017	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO \$10.544.376,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$10.544.376,00
---	----------------------	----------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

DOCUMENTO DE:

POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

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

VIGILADO  
por SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
de COLOMBIA

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA ASEGURADO

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

Seguros Generales Suramericana S.A

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

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 09 DE AGOSTO DE 2017		PÓLIZA NÚMERO 0480845-5		REFERENCIA DE PAGO 01312787513	
INTERMEDIARIO PERDOMO CASTELL P C CIA LTDA ASESORES DE SEGU			CÓDIGO 20561	OFICINA 2614	DOCUMENTO NÚMERO 12787513
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 EG A #		CIUDAD BOGOTÁ D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN				CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 15	
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO No 1	

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	10.544.376,00	10.544.376,00	0	79.832	15.168	95.000

DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
03-AGO-2017	03-DIC-2017	122	\$79.832	\$15.168	\$95.000

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

DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
03-AGO-2017	03-DIC-2017	1	\$10.544.376,00	\$0,00	\$10.544.376,00

DOCUMENTO DE:  
PÓLIZA 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
CONSEGURO 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 EL 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	COMPANÍA	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 NUMERO 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 COM.

www.suramericana.com

Página 1

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 09 DE AGOSTO DE 2017		PÓLIZA NÚMERO 0480845-5		REFERENCIA DE PAGO 01312787513	
INTERMEDIARIO PERDOMO CASTELL P C CIA LTDA ASESORES DE SEGU		CÓDIGO 20561	OFICINA 2614	DOCUMENTO NÚMERO 12787513	
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

012001908861. NO. DE CONTRATO 2017-150.  
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 10,544,375.8 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 2017-150.  
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO,  
TRANSPORTE, E INSTALACION DE POSTES DE REFERENCIA (PRS) EN LOS TRAMOS 5 Y 6 DELA  
RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED S.A.



## SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

## HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 480845-5 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **V Y S COMERCIAL S.A.S.** y beneficiario terceros afectados y su documento 12787513 expedida el día 09 de Agosto 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 BOGOTA D.C. a los 09 días del mes de Agosto de 2017.

Firma Autorizada  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A