Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 14073805

Fecha expedición: 30/12/2024

Movimiento - Anexo 14053859

Fecha expedición: 06/11/2024

Movimiento - Anexo 14053577

Fecha expedición: 06/11/2024

Expedición - Anexo 14053157

Fecha expedición: 05/11/2024

Número Póliza: 013000986643

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, INSTITUTO DE GESTION ORGANIZACIONAL SAS

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	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUTO DE GESTION ORGANIZACIONAL SAS	NIT	9007536123
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 16 NO 40A 40	VILLAVICENCIO	6740037

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUTO DE GESTION ORGANIZACIONAL SAS	NIT	9007536123

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14073805	MODIFICACION	026 - VILLAVICENCIO	2024-12-30	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314073805	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CL 16 # 40 A 40	VILLAVICENCIO	META	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
ESCUELAS, COLEGIOS, UNIVERSIDADES, ACADEMIAS, CENTROS EDUCATIVOS EN GENERAL	16		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000,00	$0	0%	$294.477	$55.951	$350.428
R.C. GASTOS MEDICOS	$260.000.000,00	$0	0%	$86.548	$16.444	$102.992
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$260.000.000,00	$0	0%	$86.548	$16.444	$102.992
R.C. PATRONAL	$260.000.000,00	$0	0%	$108.274	$20.572	$128.846
R.C. CRUZADA	$260.000.000,00	$0	0%	$108.274	$20.572	$128.846

Página 1 de 3

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$260.000.000,00	$0	0%	$108.274	$20.572	$128.846

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Dedu
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000,00	10%
R.C. GASTOS MEDICOS	$260.000.000,00	SIN L
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$260.000.000,00	10% DE LA PERDIDA, MINIMO 2 SMMLV

Página 1 / 3

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 8 90 903 407 9

Número de Documento *

9007536123

No soy un robot

reCAPTCHA

Privacidad - Condiciones

Buscar

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 14073805

Fecha expedición: 30/12/2024

Movimiento - Anexo 14053859

Fecha expedición: 06/11/2024

Movimiento - Anexo 14053577

Fecha expedición: 06/11/2024

Expedición - Anexo 14053157

Fecha expedición: 05/11/2024