



Número Póliza: 013001049727

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, FUNDACION EVENTOS DEL MAÑANA

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<br>FUNDACION EVENTOS DEL MAÑANA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9006436811 |
| Dirección<br>KM 7 VIA BGA GIRON CL 58 16 136 BG 13                | Ciudad<br>GIRON               | Teléfono<br>6076858767                 |

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

|                                                                   |                               |                                        |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>FUNDACION EVENTOS DEL MAÑANA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9006436811 |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

|                                                         |                        |                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>TERCEROS AFECTADOS | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                                   |                                                                      |                           |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Número de documento<br>14200447 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina y ciudad expedición<br>2629 - BUCARAMANGA | Fecha expedición<br>2025-12-17                                       | Moneda<br>PESO COLOMBIANO |
| Forma de pago<br>ANUAL          | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01314200447                 | Producto<br>SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO | Índice variable<br>0%     |



### INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

|                                                           |                         |                           |                                        |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------------------|
| Dirección                                                 | Ciudad<br>GIRON         | Departamento<br>SANTANDER | Descripción sector<br>SECTOR SERVICIOS |
| Actividad<br>EMPRESAS DE ORGANIZACION DE EVENTOS SOCIALES | Código actividad<br>145 | Descripción riesgo        | Riesgo número<br>1                     |

### COBERTURAS

|                                        |                                     |                                   |                       |                   |                      |                                 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------|
| Nombre<br>BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | Valor asegurado<br>\$284.700.000,00 | Valor movimiento<br>\$284.700.000 | Índice variable<br>0% | Prima<br>\$50.420 | Valor IVA<br>\$9.580 | Valor total a pagar<br>\$60.000 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------|

## DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

|                                           |                                     |                                                 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Cobertura<br>BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | Valor asegurado<br>\$284.700.000,00 | Deducible<br>15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|



### VALORES A PAGAR

|                                  |                             |                                        |
|----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$50.420  | Valor IVA<br>\$9.580        | Total a pagar<br>\$60.000              |
| Valor asegurado<br>\$284.700.000 | Valor índice variable<br>0% | Total valor asegurado<br>\$284.700.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SESENTA MIL PESOS M/L



### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                                          |                                          |                     |                                      |                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde<br>16-DIC-2025 | Vigencia movimiento hasta<br>23-DIC-2025 | Número de días<br>7 | Vigencia póliza desde<br>16-DIC-2025 | Vigencia póliza hasta<br>23-DIC-2025 |
|------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

|             |                 |                 |                   |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Ramo<br>013 | Producto<br>AG5 | Oficina<br>2629 | Usuario<br>CUM001 |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|



### INTERMEDIARIO

|                                                                           |                 |                                                 |                       |                         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|
| Nombres y apellidos o razón social<br>BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA. | Código<br>11219 | Compañía<br>SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | Categoría<br>AGENCIAS | % participación<br>100% | Prima<br>50.420 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|

### COASEGURO

|                           |                     |                          |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|
| Tipo coaseguro<br>DIRECTO | Número póliza líder | Documento compañía líder |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|

### CONDICIONES GENERALES APLICABLES

| Nombre      | 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 | Canal de comercialización |
|-------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CLAUSULA DO | 2009-06-01                           | 13 - 18                     | P                 | 6                      | F-01-13-040                           |                           |

### TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004418321. NO. DE CONTRATO .

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS, COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL, COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO.CA-008-2025, REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FOMENTO, PROMOCIÓN, ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES AGROPECUARIAS, EJECUCIÓN DE EXPRESIONES ARTÍSTICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS EN EL MARCO DE LAS XXXIV FERIAS Y FIESTAS EQUINA, CULTURA Y GANADERA EN EL MUNICIPIO DE CHIMA, SANTANDER.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



## INFORMACIÓN ADICIONAL

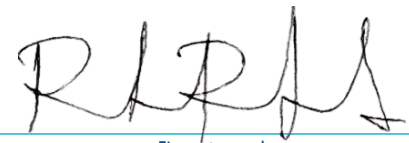
DEFINICIONES: SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: 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 TERMINACION 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLÍN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.