



Número Póliza: 013001068204

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, CLINICA DE ESPECIALIDADES VETERINARIAS MEVET ENVIGADO

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 CLINICA DE ESPECIALIDADES VETERINARIAS MEVET ENVIGADO / S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013238571
Dirección CRA 33 #39 SUR 37	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 6043228361

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CLINICA DE ESPECIALIDADES VETERINARIAS MEVET ENVIGADO S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013238571
--	-------------------------------	--

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14245258	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 4033 - MEDELLIN	Fecha expedición 2026-05-08	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314245258	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



### INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección SN	Ciudad ENVIGADO	Departamento ANTIOQUIA	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	Código actividad 150	Descripción riesgo	Riesgo número 1

### COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	\$350.181.000	0%	\$636.082	\$120.856	\$756.938
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$318.041	\$60.428	\$378.469
R.C. PATRONAL	\$175.090.500,00	\$0	0%	\$159.021	\$30.214	\$189.235
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$175.090.500,00	\$0	0%	\$159.021	\$30.214	\$189.235

**DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA**

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Deducible 10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$175.090.500,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$175.090.500,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 30 SMDLV

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$1.272.165	Valor IVA \$241.711	Total a pagar \$1.513.876
Valor asegurado \$350.181.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON QUINIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 08-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 15-DIC-2026	Número de días 221	Vigencia póliza desde 08-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 15-DIC-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 4033	Usuario 6832
-------------	-----------------	-----------------	-----------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social SANDRA PATRICIA SALDARRIAGA CADAVID	Código 46777	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 1.272.165
---	-----------------	---	----------------------	-------------------------	--------------------

**COASEGURO**

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

**CONDICIONES GENERALES APLICABLES**

Nombre CLAUSULA O	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización
----------------------	--	--	------------------------	-----------------------------	--	---------------------------

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :**

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004504822. NO. DE CONTRATO .  
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181,000 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.

NUMERO DE PROCESO: ENV-15-32-1226-26-1

OBJETO:  
SERVICIO PARA EL PROCEDIMIENTO DE ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS PERTENECIENTES A ESTRATO 1,2 Y 3 EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

ASEGURADO ADICIONAL:  
MUNICIPIO DE ENVIGADO, NIT. 8909071065

BENEFICIARIOS:  
MUNICIPIO DE ENVIGADO, NIT. 8909071065; Y/O TERCEROS AFECTADOS



## 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 OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN 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.