



Número Póliza: 013001055443

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, LIBIA

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>LIBIA DEL CARMEN GARCIA MEJIA | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>22187785 |
| Dirección<br>CR 16 N # 27 - 27                                     | Ciudad<br>YARUMAL                | Teléfono<br>3206916458               |

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

|                                                                    |                                  |                                      |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>LIBIA DEL CARMEN GARCIA MEJIA | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>22187785 |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|

### 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>14272867 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina y ciudad expedición<br>2599 - MEDELLIN | Fecha expedición<br>2026-08-12                                       | Tipo plan             | Moneda<br>PESO COLOMBIANO |
| Forma de pago<br>ANUAL          | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01314272867              | Producto<br>SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO | Índice variable<br>0% |                           |



### INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

|                                                      |                        |                           |                                         |
|------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|
| Dirección<br>CR 16 N # 27 27                         | Ciudad<br>YARUMAL      | Departamento<br>ANTIOQUIA | Descripción sector<br>SECTOR INDUSTRIAL |
| Actividad<br>CONSTRUCCION (VENTA DE MATERIALES PARA) | Código actividad<br>15 | Descripción riesgo        | Riesgo número<br>1                      |

### COBERTURAS

|                                        |                                     |                         |                       |                     |                        |                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Nombre<br>BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | Valor asegurado<br>\$350.181.000,00 | Valor movimiento<br>\$0 | Índice variable<br>0% | Prima<br>\$-178.448 | Valor IVA<br>\$-33.905 | Valor total a pagar<br>\$-212.353 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|-----------------------------------|

### DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

|                                           |                                     |                                                 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Cobertura<br>BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | Valor asegurado<br>\$350.181.000,00 | Deducible<br>15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|



## VALORES A PAGAR

|                                   |                             |                                        |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$-178.448 | Valor IVA<br>\$-33.905      | Total a devolver<br>\$212.353          |
| Valor asegurado<br>\$350.181.000  | Valor índice variable<br>0% | Total valor asegurado<br>\$350.181.000 |

VALOR A DEVOLVER EN LETRAS : DOSCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                                          |                                          |                      |                                      |                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde<br>17-JUN-2026 | Vigencia movimiento hasta<br>30-JUL-2026 | Número de días<br>43 | Vigencia póliza desde<br>21-ENE-2026 | Vigencia póliza hasta<br>30-JUL-2026 |
|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

|             |                 |                 |                    |
|-------------|-----------------|-----------------|--------------------|
| Ramo<br>013 | Producto<br>AG5 | Oficina<br>2599 | Usuario<br>1004339 |
|-------------|-----------------|-----------------|--------------------|



## INTERMEDIARIO

|                                                         |                 |                                                 |                       |                         |                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|
| Nombres y apellidos o razón social<br>BURISEGUROS LTDA. | Código<br>80438 | Compañía<br>SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | Categoría<br>AGENCIAS | % participación<br>100% | Prima<br>-178.448 |
|---------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|

## 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 O | 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 012004447416. NO. DE CONTRATO CS-002-2026.  
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.  
NRO. DE CONTRATO CS-002-2026.  
CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LA OPERACIÓN DE LA MAQUINARIA AMARILLA Y VEHÍCULOS QUE GARANTIZAN EL MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL EN EL MUNICIPIO DE YARUMAL, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE; EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CONTI-SI-036-2025, CELEBRADO ENTRE EDENORTE Y EL MUNICIPIO DE YARUMAL.  
SE ENCUENTRA COMO ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO EL MUNICIPIO DE YARUMAL, CON NIT 890 980 096 ¿ 1 Y EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL DE YARUMAL Y EL NORTE DE ANTIOQUIA, CON NIT 901831522-7  
SEGUN OTROSI N1 SE AMPLIA LA FECHA DE FINALIZACION DEL CONTRATO Y SE ADICIONAN \$108.352.766  
SE RECIBE ACTA DE TERMINACION A SATISFACCION DEL CLIENTE CON FECHA DEL 30 DE JULIO

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



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.