



Número Póliza: 013001080589

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, NELSON

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>NELSON DAVID HENAO CARMONA | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>70552865 |
| Dirección<br>CL 40 H SUR # 41 84                                | Ciudad<br>ENVIGADO               | Teléfono<br>3363623                  |

### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

|                                                                 |                                  |                                      |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>NELSON DAVID HENAO CARMONA | Tipo de identificación<br>CEDULA | Número de identificación<br>70552865 |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

### INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                                |                                                                      |                       |                           |
|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Número de documento<br>14272790 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina y ciudad expedición<br>2597 - 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>01314272790              | Producto<br>SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO | Índice variable<br>0% |                           |



### INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

|                                                           |                         |                           |                                        |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------------------|
| Dirección<br>CL 40 H SUR # 41 84                          | Ciudad<br>ENVIGADO      | Departamento<br>ANTIOQUIA | 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>\$350.181.000,00 | Valor movimiento<br>\$350.181.000 | Índice variable<br>0% | Prima<br>\$264.794 | Valor IVA<br>\$50.311 | Valor total a pagar<br>\$315.105 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------------|

### 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>\$264.794 | Valor IVA<br>\$50.311       | Total a pagar<br>\$315.105             |
| Valor asegurado<br>\$350.181.000 | Valor índice variable<br>0% | Total valor asegurado<br>\$350.181.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS QUINCE MIL CIENTO CINCO PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                                          |                                          |                      |                                      |                                      |
|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde<br>04-AGO-2026 | Vigencia movimiento hasta<br>04-NOV-2026 | Número de días<br>92 | Vigencia póliza desde<br>04-AGO-2026 | Vigencia póliza hasta<br>04-NOV-2026 |
|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

|             |                 |                 |                   |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Ramo<br>013 | Producto<br>AG5 | Oficina<br>2597 | Usuario<br>983565 |
|-------------|-----------------|-----------------|-------------------|



## INTERMEDIARIO

|                                                                             |                |                                                 |                       |                         |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|
| Nombres y apellidos o razón social<br>COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA | Código<br>7762 | Compañía<br>SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | Categoría<br>AGENCIAS | % participación<br>100% | Prima<br>264.794 |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|

## COASEGURO

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

## CONDICIONES GENERALES APLICABLES

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

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004558361. NO. DE CONTRATO 09-20-09-26.  
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 09-20-09-26 .  
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA DESARROLLAR DIFERENTES EVENTOS PARA LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALEJANDRO VELEZ BARRIENTOS.

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.