



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 27 DE JULIO DE 2022		PÓLIZA NÚMERO 0859071-0	REFERENCIA DE PAGO 01313697209	
INTERMEDIARIO BLIN SEGUROS LT		CÓDIGO 48521	OFICINA 2600	DOCUMENTO NÚMERO 13697209

TOMADOR ASEAR S.A. E.S.P.			NIT 8110442538	
ASEGURADO ASEAR S.A. E.S.P.			NIT 8110442538	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS				

DIRECCIÓN DE COBRO CR 86 # 44 63		CIUDAD MEDELLIN	TELÉFONO 3222278
-------------------------------------	--	--------------------	---------------------

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 86 # 44 63	CIUDAD MEDELLIN	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR ESTATAL
---	--------------------	---------------------------	--

ACTIVIDAD OFICINAS Y/O DESPACHOS PROFESIONALES (ABOGADOS, ARQUITECTOS, CONTADORES, INGENIEROS, PUBLICISTAS Y SIMILARES), CASA CURAL,	CÓDIGO ACTIVIDAD JUNTA1
---	----------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No 1
----------------------------------	----------------

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	200.000.000,00	200.000.000,00	0	552.329	104.943	657.272
* R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	200.000.000,00	0,00	0	276.164	52.471	328.635
* R.C. PATRONAL	200.000.000,00	0,00	0	276.164	52.471	328.635
* R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	200.000.000,00	0,00	0	276.164	52.471	328.635

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 26-JUL-2022 HASTA 27-JUN-2023	NÚMERO DÍAS 336	PRIMA \$1.380.821	IVA \$262.356	TOTAL A PAGAR \$1.643.177
--	--------------------	----------------------	------------------	------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 26-JUL-2022 HASTA 27-JUN-2023	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$200.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$200.000.000,00
--	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "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 TERMINACIÓN 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".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO 013	PRODUCTO AG5	OFICINA 2600	USUARIO CUM001	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
48521	BLIN SEGUROS LT	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	1.380.821

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA 01 - 06 - 2009	NÚMERO DE LA ENTIDAD 13 - 18	TIPO DE DOCUMENTO P	RAMO AL CUAL PERTENECE 6	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA F-01-13-040
--	---------------------------------	------------------------	-----------------------------	--

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 43B # 16-95 OFICINA 202
MEDELLIN

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012003393997. NO. DE CONTRATO ORDEN COMPRA 93889.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 200,000,000 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 ORDEN COMPRA 93889.

CONTRATAR PARA EL INSTITUTOCOLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR EL SERVICIO
INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS
CCE-972-AMP-2019 PARA NUEVE (09) MACRO REGIONES CON COBERTURA A NIVEL NACIONAL
(REGIONES DE COBERTURA NO. 3,5,10,11,12,14,15,17 Y 18) REGION 5.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
ICBF NIT 899999239-2