

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CALI, 02 DE AGOSTO DE 2021		PÓLIZA NÚMERO 0777123-2		REFERENCIA DE PAGO 01313512361	
INTERMEDIARIO AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.			CÓDIGO 10037	OFICINA 2532	DOCUMENTO NUMERO 13512361
TOMADOR CEMENTOS SAN MARCOS S.A.S.				NIT 9002331010	
ASEGURADO CEMENTOS SAN MARCOS S.A.S.				NIT 9002331010	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO KM 24 MARGEN IZQUIERDO CALI VIJES C SAN MARCOS			CIUDAD YUMBO	TELÉFONO 4850310	
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO VÍA RURAL KM 24 MARGEN IZQUIERDA CARRETERA PANORAMA		CIUDAD YUMBO	DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUC	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR INDUSTRIAL	
ACTIVIDAD CONSTRUCCION (VENTA DE MATERIALES PARA)					CODIGO ACTIVIDAD 8 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO					RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* RESPONSABILIDAD EN PREDIOS Y POR OPERACIONES	12.000.000.000	12.000.000.000	0	23.000.000	4.370.000	27.370.000
* RESPONSABILIDAD DEL EMPLEADOR	5.000.000.000	0	0	0	0	0
* R.C. DURANTE VIAJES EN EL EXTERIOR	6.000.000.000	0	0	0	0	0
* GASTOS MÉDICOS	150.000.000	0	0	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 30-JUL-2021 HASTA 30-JUL-2022		NÚMERO DÍAS 365	PRIMA \$23.000.000	CP 15,00	IVA \$4.370.000	TOTAL A PAGAR \$27.370.000
--	--	--------------------	-----------------------	-------------	--------------------	-------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 30-JUL-2021 HASTA 30-JUL-2022		NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$12.000.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$12.000.000.000,00
--	--	---------------------------------	--	---------------------------------	--

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 DELCONTRATO 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 CONTRATOY DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
ELPRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-066 , 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.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMEN

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO 013	PRODUCTO RC1	OFICINA 2820	USUARIO 41873	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10037	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	CORREDORES	100,00	23.000.000

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
21 - 03 - 2017	13 - 18	P	06	F-01-13-066

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 64 NORTE 5B NOR 146 LOCAL 5
CALI

Seguros Generales Suramericana S.A.

- -

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

www.suramericana.com