

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CALI, 02 DE AGOSTO DE 2021			PÓLIZA NÚMERO 0777123-2/
INTERMEDIARIO AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	CÓDIGO 10037	OFICINA 2820	DOCUMENTO NÚMERO 13512361

TOMADOR Y 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 PANORAM	CIUDAD YUMBO	DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	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	VLR. ASEGURADO	VLR. 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 DEL RIESGO \$23.000.000	CP 15,00	IVA DEL RIESGO \$4.370.000	TOTAL DEL RIESGO \$27.370.000
---	----------------------	--------------------	----------------------------------	-------------	-------------------------------	----------------------------------

VALOR DEL RIESGO 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	VALOR ASEGURADO \$12.000.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$12.000.000.000,00
---	----------------------	----------------------------	--	---------------------------------	--

DOCUMENTO DE: POLIZA NUEVA	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE No aplica	HASTA 30-JUL-2022
-------------------------------	---	----------------------

DEDUCIBLES

R.C. DURANTE VIAJES EN EL EXTERIOR: 10% de la pérdida, mínimo 2000000 SMDLV.
RESPONSABILIDAD EN PREDIOS Y POR OPERACIONES: 10% de la pérdida, mínimo 2000000 SMDLV.
GASTOS MÉDICOS: NO APLICA DEDUCIBLE.
RESPONSABILIDAD DEL EMPLEADOR: 10% de la pérdida, mínimo 2000000 SMDLV.

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

VÉASE CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES ADJUNTAS



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 64 NORTE 5B NOR 146 LOCAL 50
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

Página 1