



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 29 DE FEBRERO DE 2024	PÓLIZA NÚMERO 0952239-8	REFERENCIA DE PAGO 01313962864
INTERMEDIARIO AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL LTDA	CODIGO 213148	OFICINA 2450
		DOCUMENTO NUMERO 13962864

TOMADOR UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G	NIT 9016768338
ASEGURADO UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G	NIT 9016768338
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO CL 30 24-38	CIUDAD FLORIDABLANCA	TELÉFONO 6077000470
-----------------------------------	-------------------------	------------------------

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 30 # 24 38	CIUDAD FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO SANTANDER	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
---	-------------------------	---------------------------	--

ACTIVIDAD LIMPIEZA (EMPRESAS DE SERVICIOS DE)	CODIGO ACTIVIDAD 9 - 54
--	----------------------------

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	650.000.000,00	650.000.000,00	0	655.342	124.515	779.857

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 29-FEB-2024 HASTA 31-AGO-2024	NÚMERO DÍAS 184	PRIMA \$655.342	IVA \$124.515	TOTAL A PAGAR \$779.857
--	--------------------	--------------------	------------------	----------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS  
SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 29-FEB-2024 HASTA 31-AGO-2024	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$650.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$650.000.000,00
--	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

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.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO 013	PRODUCTO AG5	OFICINA 2450	USUARIO 94157	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER		

*[Firma Autorizada]*

*[Firma Asegurado]*

FIRMA AUTORIZADA FIRMA ASEGURADO  
 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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
213148	AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL L	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	655.342

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN  
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:  
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7  
BUCARAMANGA

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

VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA COLOMBIA

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 29 DE FEBRERO DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0952239-8		REFERENCIA DE PAGO 01313962864	
INTERMEDIARIO AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL LTDA			CÓDIGO 213148	OFICINA 2450	DOCUMENTO NUMERO 13962864
TOMADOR UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G				NIT 9016768338	
ASEGURADO UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G				NIT 9016768338	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 30 24-38			CIUDAD FLORIDABLANCA		TELÉFONO 6077000470

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

012003865687. NO. DE CONTRATO .

LA PRESENTE POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL CUENTA CON UNA COBERTURA DE 650,000,000 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.

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN N 125311 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO-ACUERDO MARCO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA

IV NO. CCE-126-2023.

BENEFICIARIO: DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN  
NIT: 890.905.211-1

DIRECCIÓN DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO: CALLE 44 N 52-165  
MEDELLÍN ANTIOQUIA

INTEGRANTES QUE CONFORMAN LA UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA 4G NIT 9016768338  
ECO SERVIR SAS NIT 9003353411 PARTICIPACION 70%  
SERVICIOS LOGISTICOS ULTRAMATIC SAS PARTICIPACION 30%  
ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015

AMPAROS ADICIONALES:

1. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
3. COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.
4. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
5. COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN  
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:  
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7  
BUCARAMANGA

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

Página 2