



Número Póliza: 4070465

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ALVAREZ COMERCIAL S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social ALVAREZ COMERCIAL S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013187691
Dirección CR 43 A # 38 A SUR 28	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 4447724

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ALVAREZ COMERCIAL S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013187691	Dirección CR 43 A # 38 A SUR 28	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 3147738105
--	-------------------------------	--	------------------------------------	--------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ASOCIACIÓN DE CAVILDOS INDIGENAS EMBERA WOUNAAN KATIO CHAMI Y TULE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000602821
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16091381	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2597	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2024-11-01
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216091381	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	31-OCT-2024	30-MAR-2025	\$14.600.000,00	\$24.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-OCT-2024	30-MAR-2025	\$14.600.000,00	\$24.000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31-OCT-2024	30-NOV-2027	\$7.300.000,00	\$67.500



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$115.500	Valor IVA \$21.945	Total a pagar \$137.445	Valor asegurado \$36.500.000,00	Total valor asegurado \$36.500.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**Vigencia movimiento desde
31-OCT-2024Vigencia movimiento hasta
30-NOV-2027Número de días
1125Vigencia póliza desde
31-OCT-2024Vigencia póliza hasta
30-NOV-2027Ramo
012Producto
NDXOficina
2597Usuario
CUM002**INTERMEDIARIO**Nombres y apellidos o razón social
GAMALIEL QUINTERO
QUINTEROCódigo
80869Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.Categoría
INDEPENDIENTES% participación
100%Prima
115.500**COASEGURO**Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2024-02-15	1318	P	05	F-13-18-0012-102	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO CD-547. ADQUISICION DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MOBILIARIOS DE OFICINA PARA LA ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS EMBERA, DOBIDA, KATIOS, CHAME Y DULE DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO - OREWA, EN EL MARCO DEL CONTRATO GSEDCHOCO-II-015-2024.

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.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

TERMINACIÓN 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 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.

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.

Andrés Gaviria G
Firma autorizada

Emilce Restrepo Ma
Firma tomador

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.



Número Póliza: 013000986408

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, ALVAREZ COMERCIAL S.A.S

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 ALVAREZ COMERCIAL S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013187691
Dirección CR 43 A # 38 A SUR 28	Ciudad ENVIGADO	Teléfono 4447724

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ALVAREZ COMERCIAL S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013187691
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14052452	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 2597 - MEDELLIN	Fecha expedición 2024-11-01	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314052452	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CR 43 A # 38 A SUR 28	Ciudad ENVIGADO	Departamento ANTIOQUIA	Descripción sector SECTOR COMERCIAL
Actividad PAPELERIA, ARTICULOS DE ESCRITORIO (VENTA DE)	Código actividad 112	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BÁSICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$73.000.000,00	\$73.000.000	0%	\$67.227	\$12.773	\$80.000
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$36.500.000,00	\$0	0%	\$16.807	\$3.193	\$20.000

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BÁSICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$73.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$36.500.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000
Valor asegurado \$73.000.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$73.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 31-OCT-2024	Vigencia movimiento hasta 30-NOV-2024	Número de días 30	Vigencia póliza desde 31-OCT-2024	Vigencia póliza hasta 30-NOV-2024
--	--	----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2597	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social GAMALIEL QUINTERO QUINTERO	Código 80869	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 84.034
---	-----------------	--	-----------------------------	-------------------------	-----------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004070465. NO. DE CONTRATO CD-547.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 7,300,000 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 CD-547. ADQUISICION DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MOBILIARIOS DE OFICINA PARA LA ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS EMBERA, DOBIDA, KATIOS, CHAME Y DULE DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO - OREWA, EN EL MARCO DEL CONTRATO GSEDCHOCO-II-015-2024.

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.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

DEFINICIONES: SMMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLÍMITES 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.

TERMINACIÓN 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 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.



INFORMACIÓN ADICIONAL

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.

Ana Górriz
Firma autorizada

Emilia Restrepo Mz
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.

ALGUNOS DE LOS DATOS DE CONTACTO DE LA COMPAÑÍA

TEL: 425 25 25