

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 22 DE MARZO DE 2024			PÓLIZA NÚMERO 0750799-3/
INTERMEDIARIO SOTOSEGUROS	CÓDIGO 80514	OFICINA 2597	DOCUMENTO NÚMERO 13971910

TOMADOR SOCIEDAD COLOMBIANA DE ORTODONCIA			NIT 8605258318
ASEGURADO PAOLA MARTINEZ CASTILLO			CEDULA 45692031
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CL 96 # 10 29 OFIC 104		CIUDAD BOGOTA D.C.	TELÉFONO 6357701
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 5 # 6 161	CIUDAD CARTAGENA	DEPARTAMENTO BOLIVAR	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS			CODIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO ORTODONCISTA			RIESGO No 1055

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	350.000.000	350.000.000	0	163.800	31.122	194.922
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL EMPLEADOR	175.000.000	0	0	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 01-ABR-2024	HASTA 01-ABR-2025	NÚMERO DÍAS 365	PRIMA DEL RIESGO \$163.800	IVA DEL RIESGO \$31.122	TOTAL DEL RIESGO \$194.922
---	----------------------	--------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTI DOS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 01-ABR-2024	HASTA 01-ABR-2025	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO \$350.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$350.000.000,00
---	----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE: RENOVACION DE POLIZA	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE No aplica	HASTA 01-ABR-2025
---------------------------------------	---	----------------------

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL: 10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV.
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL EMPLEADOR: 10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 39 C # 73 - 83
MEDELLIN
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