## SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES



<b>Y</b>						Ciudad y Fecha de Expedición RIONEGRO, 19 DE MAYO DE 2017						Póliza 1854014-0		Documento 12046104			
						Intermo	diario LBERTO GOMEZ	Z ZUL	LUAGA			·	Código 1338	Oficina 016	Referen 012120	cia de Pago 46104	
OMAI															•		
15433				Nombres y LFO RICO A								•			,		
irecció	in	1 22011	ANDO ADO	LI O MICO A	NOSCAL	<del></del>	<del></del>			Ciudad			Teléfo				
	# 47 28	<del> </del>	<del></del>	·	<u> </u>					RIONE	GRO		5613	078			
ARAN	TIZADO		res y Apell	lidos										··			
15433				DEFORICO /	RBELA	EZ											
	ICIARIO	Y/O ASEGU	RADO														
NIT 31 1005	เตรกา		ores y Apel MEDS A	lidos		·											
				<del></del>													
		DE LA PÓLIZ	ZA						· · · · · ·	•	<del>,</del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · ·				
OBER		NEL CONTR			····			$\dashv$	FECHA IN		+	A VENCIMIENTO	VALO	RASEGURADO		AD4 505	
		DEL CONTRA RIOS,PRESTAC		CIALES E II	JOEMNI	ZACIONES	I ARADAS ES	-	22-MAY- 22-MAY-			0-FEB-2018 21-DIC-2020		44.800.000,00 44.800.000,00	1	134.523, 481.999,	
IGEN	CIA DEL	SEGURO	LYIGEN	CIA DEL M	DVIMIEN	otiv O	VLR. PRI	MA S				MPUESTOS (IVA	1 1		AL A PAGA		
Desde 2-MA		Hasta 1-810-2020	Dias 1309	Desde 22-MAY-20	Hast 17 21-ถ	_	\$61	6.52	2		9	<b>5</b> 117.139			733.661		
ALOR	A PAGAF	EN LETRAS TREINTA Y TE					50S M/I						•				
ocum	ento de:					<del></del>	Valor Asegurac	io Ma	vímiento		Prim	a Anual	<del></del>	Total Valo	r Asegurad	<del></del>	
POLIZA NUEVA					\$89.600.000				\$313.600				\$89.600.000,00				
		MEDIANA Y P	EQUEÑA E	MP OPE	PACIÓN	MONEDA	LOMBIANO	COA	SEGURO RECTO	ARIO 2:		ART. 17. AUTORRI			O COMPANIA		
_	80	MA ALITHOIZAN	A	-			•						P.	DEMA TOMADOS	,		
		N DE INTERI		os ·	··						···			\			
DIGO		DEL PRODUCTI			COMP			450	a i		CATEGOR			RTICIPACIÓN PE	IMA	<del></del>	
38	LOIS	LBERTO GOM	EX ZULUA	UA .	1 550	UKUS GEN	ERALES SURA	MERN	ÇANA S.A.		INDEP	ENDIENTES	} 1	00,00	616	522	
	IPCIÓN			de la cual se	utiliza	Tipo y nú	mero de la entidad	!	Tipe de d	ocumen	to	Ramo al cual ac	cede	Identificat	ión Interna di	la proform	
CÓDIGO CLAUSULADO CÚDIGO NOTA TÉCNICA			01/08/2016 01/02/2013			13 - 16 13 - 18			P NT-P			5 5				F-01-17-087 N-01-012-0006	
		RACIONES					,	•	•	***		<u> </u>					

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPARÍA ES: CL 43 AV GALAN # 54 1139 OF 1 RIONEGRO

DE LOS TRAMOS 5 Y 6 DE LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED, S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 3384253943

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890,903,407-9 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN



## SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

## HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES PARTICULARES en la póliza 1856014-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ** y Asegurado y/o Beneficiario es **DEVIMED S A** y su documento 12046104 expedida el día 19 de Mayo de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$ \$616,522
Impuestos	\$ \$117,139
Total	\$ \$733,661

Para constancia se firma en RIONEGRO a los 19 días del mes de Mayo de 2017.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.