

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 473496-9 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: PAOLA ANDREA ARISMENDY CARDEÑO y beneficiario terceros afectados y su documento 12770694 expedida el día 20 de Junio de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$79,832
Impuestos	\$.	\$15,168
Total ·	\$	\$95,000

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 20 días del mes de Junio de 2017.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO Certificado individual



	-	CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDEL LIN, 20 DE JUNIO DE 2017						PÓLIZA NÚMERO 0473496-9/	
			INTERMEDIARIO HERNANDO DE JESUS USUGA DAVID			cóqueq 5183	OFICINA 4029		
TOMADOR Y ASEGURADO PAOLA ANDREA ARISMENDY CARDEÑO	· ·			 			,	DULA 152198063	!
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		<u> </u>			_				:
DIRECCIÓN DE COBRO DG 32 B # 34 SUR 26					CIUDA ENVIG	_		TELÉFON	0
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO DG 32 B # 34 SUR 26	CIUDAD ENVIGADO	DEPARTAMENTO DESCRIPCIÓN DEL SECTOR ANTIQUIA SECTOR RESIDENCIAL							
ACTIVIDAD APARTAMENTOS Y CASAS DE HABITACIO	N (Arriendo y Alquiler)								ACTIVIDAD 6 - 5
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	e v								RIESGO No
		СОВ	ERTURA	S DE LA PÓLIZA			.		
COBERTURA	VLR. A		JRADO	VLR. MOVIMIENTO	1% INDIC	PRIMA	1.٧./	A PRI	MA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL		1.720.000,00		1.720.000,00			32 15	5.168	95.00
VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE HASTA 20-JUN-2017 20-FEB-2018	NÚMERO DÍAS 245	PRIMA DEL RIESGO \$79.832		1	IVA DEL RIESGO \$15.168		TOTAL DEL RIESGÓ \$95.000 ;		
VALOR DEL RIESGO EN LETRAS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L									
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE HASTA 20-JUN-2017 20-FEB-2018	NÚMERO DE RIESCOS	IÚMERO DE RIESGOS VIGENTES		VALOR ASEGURADO V \$1.720.000,00		VALOR INDICE VARIABLE \$0,00		TOTAL VALOR ASEGURADO \$1.720.000,00	
DOCUMENTO DE: POLIZA NUEVA									-
100 S			DED	JĊIBLES					1
BASICO RESPONSABI	LIDAD CIVIL:	15% de	la pé	rdida, mîni	mo 60	SMDLV.			

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CL 498 # 63 - 21 PISO 1 MEDELLIN

Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 1910-1902-407-4
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN