SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES



	Ċi	udad v 9	echa de Eyne	dició	5n			Póliza		Docume	nto.
		Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 06 DE JUNIO DE 2017					1868497-6		12065444		
	Ini M	Intermediario MARTA LUZ PEREZ LLANO						Código 1290	Oficina 4031	012120	ia de Pago 55444
TOMADOR											
NIT Razón Social y/o Nombres y	Apellidos	•									
9008036555 LYL INGENIEROS Dirección Ciudad Teléfono											
CL 32 C 80 A-94 INT 101					MED	ELL	.iN	2509	736		
GARANTIZADO											·
NIT Nombres y Apellidos 9008036555 LYL INGENIEROS											1
BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO											
NIT Nombres y Apellidos											!
8110050503					************		*				:
COBERTURAS DE LA PÓLIZA											
COBERTURA					FECHA INICIAL		FECHA VENCIMIENTO	VALOF	R ASEGURADO	PRIMA	1
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO					05-JUN-2017	,	05-SEP-2017		3.542.997.00	<u> </u>	7.842,24
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E II		NES LA			05-JUN-2017	_	05-JUL-2020	<u> </u>	3,542,997,00	<u> </u>	71.989,66
VIGENCIA DEL SEGURO VIGENCIA DEL M Desde Hasta Dias Desde	OVIMIENTO Hasta		VLR, PRI				/LR. IMPUESTOS (IVA	1		L A PAGA	R
05-JUN-2017 05-JUL-2020 1126 05-JUN-20	17 05-JUL-20	20	\$79	9.83:	2		\$15.168			95.000	
VALOR A PAGAR EN LETRAS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L		r									
						<u>. </u>					1
Documento de: POLIZA NUEVA			Valor Asegurado Movimiento \$7.085.994				Prima Anual \$24.801		Total Valor Asegurado; \$7,085,994,00		
			*,	.000			*******				1
103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP RAMO PRODUCTO OFICINA USUARIO OPE 012 NDX 2817 7295 01	I	EDA	OMBIANO		ASEGURO RECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		рошменто	O PAÑÍA	Liber
FIRMA AUTORIZADA								Tu.	ULU T MULLIF FIRITA TOMATOR	W.)
PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS	12.7							/	/_/_		<u> </u>
				NERALES SURAMERICANA S.A.			INDEPENDIENTES		%PARTICIPACIÓN PRIN		832
1290 MARTA LUZ PEREZ LLANO	1 350000	3 GENE	RALES SURA	IVI E.I.	ICANA 5,A,	١:	NOELENDIEWIES		1 00,00		0.32
DESCRIPCIÓN Fecha a partir de la cual si	utiliza Tip	ο γ πάπι	ero de la entida	cl	Tipo de docum	ento	Ramo al cual ac	cede	Identificacio	ón Interna do	la proforma
ÓDIGO CLAUSULADO 01/08/2016 00/90 NOTA TÉCNICA 01/02/2013			13 - 18 13 - 18		Р		5 5			F-01-12-082 N-01-012-0006	
C00/60 NOTA TECNICA 01/02/2013			13 - 18		NT-	.Р	1 3			Y-U1-U12-U	l I
TEVTOS V ACI ADACIONES ANEVAS											
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS CONTRATO DE PRESTACION DE SERV OBJETO: ELABORAR INVENTARIO DE 18 PUEN 183M CONFORMADOS POR DIFERENT ESTRUCTURALES	TES EN FO	RMAT	0 SIPUCO								
COMOGIONALLO											

PARA EFECTOS DE CUALDUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CRA 64B # 49A - 30 MEDELLIN DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 3015060197

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890,903.407-9 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS YENTAS REGIMEN COMÚN



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES PARTICULARES en la póliza 1868497-6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: LYL INGENIEROS y Asegurado y/o Beneficiario es DEVIMED S A y su documento 12065444 expedida el día 06 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 06 días del mes de Junio de 2017.

Firma Autorizada

SEGURÓS GENERALES SURAMERICANA S.A.