SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES



		Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTA D.C., 09 DE AGOSTO DE 2017					Póliza 1908861–7		Documento 12127217		
		Interm PERDO	CIA LTDA AS	LTDA ASESORES DE SEGUROS		Código 20561	Oficina 2614	Referencia de Pago 01212127217			
MADOR							120001	120	10121212	7217	
	ocial y/o Nombres y Ap	ellidos									
8300515191 VYS COMERCIAL S.A.S. Dirección					Ciudad			Teléfono			
AU MEDELLIN KM 7 BODEGA # 6 LOTE 41K AUTOP MED					BOGOTA D.C.			8966380			
RANTIZADO Nombre	es y Apellidos										
	OMERCIAL S.A.S.										
NEFICIARIO Y/O ASEGUR	ADO es y Apellidos										
110050503 DEVIM											
BERTURAS DE LA PÓLIZA	\										
BERTURA					NICIAL	FECHA VENCIMIENT	HA VENCIMIENTO VALOR		PRIMA		
ALIDAD DEL SUMINISTRO				03-0CT-2017		03-OCT-2018		10.544.376,00		21.089.	
UMPLIMIENTO DEL CONTRAT				03-AGO-2017		03-DIC-2017	ì	10.544.376,00		7.049,	
AGO DE SALARIOS,PRESTACI GENCIA DEL SEGURO	ONES SOCIALES E INDE TVIGENCIA DEL MOVI		LABORALES VLR. PRIMA	03-AGO-2017 1		03-0CT-2020 VLR. IMPUESTOS (I)	10.544.376,00 VA) TOTA		L AL A PAGA	66.848, R	
Desde Hasta	ta Días Desde Hasta \$94,986					\$18.047					
B-AGO-2017 03-OCT-2020 LOR A PAGAR EN LETRAS	1157 03-AGO-2017	03-0CT-2020	1		L						
CIENTO TRECE MIL TREINTA	Y TRES PESOS M/L						•				
			Valor Asegurado N			Prima Anual			r Asegurado \$31.633.128,00		
POLIZA NUEVA \$				3.128 \$63.20		7 \$51,000,120,00		,,,,,,			
MOS GRANDES CONTRIBUYE S PRIMAS DE SEGUROS NO E	NTES. FAVOR NO EFEC	TUAR RETENC NCIÓN EN LA F	IÓN SOBRE EL IVA FUENTE DECRETO R	REGLAMEN	TARIO 251	19/85 ART 17 AUTOF	RETENED	ORES RESOLU	ιςιόν ν _° θι	09961	
					.,	.,,				*	
3 - NEGOCIOS MEDIANA Y PE 4MO PRODUCTO OFICINA	QUENA EMP USUARIO OPERAC	IÓN MONEDA	. Ic	OASEGURO		NÚMERO PÓLIZA LÍD	ER	DOCUMENT	O COMPANIA	LÍDER	
12 NDX 2614	125892 01	PESO C	OLOMBIANO (DIRECTO							
FIRMA AUTORIZADA	2 /						- U	U/ / M	<u> </u>		
ARTICIPACIÓN DE INTERM								\leq		,	
ÓDIGO NOMBRE DEL PRODUCTOR COMPAÑÍA 1561 PERDOMO CASTELL P.C. CIA LIDA ASESORES DE SEGUROS GENERALES SURAME				RICANA S.	CATEGORÍA %PARTICIPACIÓN PRIM CANA S.A. AGENCIAS 100,00 94,986						
DESCRIPCIÓN Fe CÓDIGO CLAUSULADO	cha a partir de la cual se ut 01/08/2016	liza Tipo y r	Tipo y número de la entidad 13 – 18		document P	o Ramo al cual	Ramo al cual accede		Identificación Interna de la profes F-01-12-082		
CODIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017		13 - 18		NT-P		5 N-01-012-010				
XTOS Y ACLARACIONES A		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							

VIGILADO Surrome



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES PARTICULARES en la póliza 1908861–7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: V Y S COMERCIAL S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es **DEVIMED S A** y su documento 12127217 expedida el día 09 de Agosto de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$ \$94,986
Impuestos	\$ \$18,047
Total	\$ \$113,033

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 09 días del mes de Agosto de 2017.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A