

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - DSC0202-SP07-V2

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5150564804

PÓLIZA No: 515-45-994000003698 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SABANETA**

COD. AGENCIA: 515 RAMO: 45

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO
30 08 2017
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
30 08 2017
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **MAXIMIZE S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.737.220-2**

DIRECCIÓN: **KR 45 N 16 SUR 190**

CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **(4) 4181541**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEVIMED S.A.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **811.005.050-3**

BENEFICIARIO: **DEVIMED S.A.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **811.005.050-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
30/08/2017	30/11/2017	15,344,748.40
30/08/2017	30/09/2020	15,344,748.40
30/08/2017	30/03/2018	15,344,748.40

CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
CORRECTO FUNCIONAMIENTO

BENEFICIARIOS
NIT 811005050 - DEVIMED S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

*** OBJETO DE LA GARANTIA ***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO 2017 170, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO:

- SUMINISTRO E INSTALACION DE LUMINARIA SOLAR EXPERT SERIE DE LED DE 60W, CON UN PANEL DE 300W, 2 BATERIAS GEL 125AH, POSTE DE 8M Y CAJA PARA BATERIA, ADEMAS LOS SUMINISTROS NECESARIOS PARA PUESTA EN MARCHA, EN LAS INSTALACIONES DEL CCO UBICADO EN MARINILLA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****46,034,245.20	VALOR PRIMA: \$ *****255,169	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****50,192	TOTAL A PAGAR: \$ *****314,361
NOMBRE INTERMEDIARIO GUILLERMO BEDOYA BEDOYA Y CIA LTDA	CLAVE 7643	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000007000515056480

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CBD925780A09F8765F



GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Enviado el: miércoles, 30 de agosto de 2017 3:53 PM
Para: JOSE.MERCADO@MAXIMIZE.COM.CO
Asunto: Confirmación Transacción CUS 278806097

DATOS DEL PAGO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 6464330 x 1301

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

No. Pago:	51505648120
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/08/2017
Ticket ID:	51505648120
Transacción/CUS:	278806097
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	59502
Total Iva:	0

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección: Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono: 6464330 x 1301
Nit: 8605246546

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Identificación: NIT
Identificación: 181.134.0.106
Nombre: MAXIMIZE S.A.S.
Email: JOSE.MERCADO@MAXIMIZE.COM.CO
IP: 181.134.0.106

DATOS DEL PAGO**FORMA DE PAGO**

No. Pago: 51505648120
Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/08/2017
Ticket ID: 51505648120
Transacción/CUS: 278806097
Tipo de usuario: Empresa
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: POLIZAS
Ciclo Transacción: 5
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 1001
Total: 59502
Total Iva: 0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COME

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



Todos los derechos reservados ©. Sitio administrado por: ACH Colombia S.A