

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5301770656

PÓLIZA No: 530-45-994000011054 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **POBLADO**

COD. AGENCIA: 530 RAMO: 45

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO
17	02	2017

FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA	MES	AÑO
17	02	2017

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **HRZ INGENIERIA SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.423.572-0**

DIRECCIÓN: **Calle 17 A SUR 44 170 INT 104**

CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA**

TÉLEFONO: **3108455281**

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**

DESCRIPCIÓN AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
17/02/2017	20/06/2017	3,423,412.40
17/02/2017	20/04/2020	3,423,412.40
17/02/2017	20/10/2017	3,423,412.40

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 DEL CONTRATO 2017 036 , DE FECHA DE 17/02/2017 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON RECONSTRUCCION DE DOS SECCIONES DE CUNETAS -BATEA EN DORADAL , LA PRIMERA EN EL KM 113 Y LA SEGUNDA EN EL KM 123 , EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO EN LA INFRAESTRUCTURA DE LA VIA CONCESIONADA A DEVIMED.

NOTA: CALIDAD DEL SERVICIO HACE REFERENCIA A LA CALIDAD Y/O CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****10,270,237.20	VALOR PRIMA: \$ *****101,661	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****22,166	TOTAL A PAGAR: \$ *****138,827
NOMBRE INTERMEDIARIO IDEAR SEGUROS LTDA	CLAVE 7416	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA 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)00000000007000530177065

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDB20790808FC785A

