## SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 30 DE MAYO DE 2017				1	Póliza 1810118-1		Documento 12056299		
ar v	Intermediario CA SEGURA LTDA					ódigo 791	Oficina 4030	Referenci 0121205		
TOMADOR			**	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						;
NIT Razón Social y/o Nombres y 8002374637 INMOCENTE S.A.S.	Apellidos		•	<del></del>					•	i
Dirección AUTOP MLLIN – BOGOTA KM 39 CRUCE EN RIONE				Ciuda RIO			Feléfono 5626392	2	•	
GARANTIZADO	,									1
NIT Nombres y Apellidos INMOCENTE S.A.S.	<del></del>			<del>-: :</del>		.,				
BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO						······································		<del></del> ;		
NIT Nombres y Apellidos 8110050503 DEVIMED S A			•			,				İ
COBERTURAS DE LA PÓLIZA	-						-			
COBERTURA	·			FECHA INICIAL	L I	FECHA VENCIMIENTO	VALOR A	SEGURADO	PRIMA	1
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRAI	005			01-MAR-2017	7	01-JUL-2018	39	.863.215,00		13.106,0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				01-MAR-2017	7	01-SEP-2017	39	.863,215,00		13.543,0
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IN				01-MAR-2017	_	01~JUL-2020	39	.863.215,00		9.829,0
VIGENCIA DEL SEGURO VIGENCIA DEL M Desde Hasta Días Desde	OVIMIENTO Hasta	VLR. PRII		i i	٧	LR. IMPUESTOS (IVA)			L A PAGA	<u> </u>
	17 01-JUL-20	\$36	.478			\$6.931		\$	43.409	1
VALOR A PAGAR EN LETRAS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NUEVE	PESOS M/L									•
Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIM	1A	Valor Asegurad	lo Mo	vimiento	,	Prima Anual \$438,496		Total Valor \$1	Asegurado 19,589,645,	
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EF LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RE	ECTUAR RETE TENCIÓN EN	ENCIÓN SOBRE EL IVA LA FUENTE DECRETO	A O REC	GLAMENTARIO	2509	9/85 ART. 17. AUTORRE	TENEDOF	RES RESOLUC	CIÓN Nº 00	     
103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP	ACIÓN MON	£04	COL	CECHDO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO	onuna ida i	loco.
012 NDX 4030 CUM008 07	4	O COLOMBIANO	1	SEGURO RECTO		NOMERO POLIZA LIDER		DOCUMENTO	COMPANIA	JUER J
Sult							(Inc	11,970	<b>.</b>	
FIRMA AUTORIZADA						· 	5100	MA TOMADOR		<u> </u>
TINIMA NO IONIZADA							FIRI	MA TOMADOR		<b>;</b>
PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS  CÓDIGO NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA				To a	TEGORÍA	IN DADTU	CIPACIÓN PRIM		
6791 CA SEGURA LTDA		GENERALES SURAM	/EÒIC	CANA S A	-	GENCIAS	100		36.4	79
0771 1 0772231072731	1 5200110.	· ·	- CIVIC	<u> </u>	1.	OLITOIA D	1 100.		. 30.4	
DESCRIPCIÓN . Fecha a partir de la cual se	utiliza Tip	o y número de la entidad	. ]	Tipo de docum	ento	Ramo al cual acce	de	Identificació	n Interna de l	a proforma
CÓDIGO CLAUSULADO 01/08/2016	016 13-18 P 5 F-			F-01-12-082						
CÓDIGO NOTA TÉCNICA 01/02/2013		13 - 18	لب	NT-	.Р	5		N	-01-012-000	6
									4	
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS										
Proceso de selección: Suministro/insta NRO. DE CONTRATO 2017-044.	ilación Fat	iricación e Instala	ació	'n						
OBJETO.									,	
: CONSTRUCCION, SUMINISTRO E INST	ALACION [	DE CAMPAMENTO	0 PR	ROVISIONAL					;	

OTRO SM

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 3260512292

MODULAR EN ESTRUCTURA DE MADERA EN PINO INMUNIZADA, PARA LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE CONTROL OPERACIONAL QUE SE UBICARA

EN LA ABSCISA K39 330 EN EL MUNICIPIO DE MARINILLA.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPANÍA ES: CRA 43A # 1 - 50 PISO 6 MEDELLIN

# SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES



	Ciudad y Fecha de Expedició MEDELLIN, 30 DE MAYC			Póliza 181011	8–1	Documento 12056299
	Intermediario CA SEGURA LTDA		·	Código 6791	Oficina 4030	Referencialde Page 01212056299
TOMADOR		•				
NIT Razón Social y/o Nombres y Apellidos 8002374637 INMOCENTE S.A.S.					7 1	
Dirección AUTOP MLLIN – BOGOTA KM 39 CRUCE EN RIONEGRO		Ciudad RIONEGRO		Teléfona 562639		
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS						
DE COMUN ACUERDO, LAS PARTES ACUERO DEL CONTRATO EN UN (1) MES MAS. LAS DI CONTINUAN VIGENTES.					•	

AL O

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NDTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑA ES; CRA 43A # 1 – 50 PISO 6 MEDELLIN.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 3260512292

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 899.903.407-9 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

# Bancolombia

Empresa: INMOCENTE S A

NIT: 800237463

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Número de cuenta a debitar: 71582911168

Fecha: 01-06-2017

Nombre del pago: SURA31-05-2017

Secuencia: A

Hora: 07:56:27 - Fecha de Generación: 01-06-2017

Fecha de envío del pago: 31-05-2017

Fecha para Procesar el pago: 31-05-2017

Impreso por: L1036394978

Total Registros del Lote: Valor To

Registros del Lote:	Kegistros Procesados:	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0	
Total del Pago: \$55,496.00	Valor Registros Procesados: \$55,496.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00	-
. DOCUMENTO. BENEFICIARIO	.((*******	ENTIDAD	FESTADO: FE	FECHA APLICACIÓN
00600876431 Carriente 890903407	SEGUROS SURA 55,496	55,496.00 BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE 31-05-2017 DE CLIENTE	05-2017





Nit. 890.903.407-9

### SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

## HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES PARTICULARES en la póliza 1810118 1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: INMOCENTE S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es DEVIMED S A y sú documento 12056299 expedida el día 30 de Mayo de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima -	\$ .\$36,478
Impuestos	\$ \$6,931
Total:	\$ \$43,409

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 30 días del mes de Mayo de 2017.

Firma Autorizada

SEGURÓS GENERALES SURAMERICANA S.A.