

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5150564812

PÓLIZA No: 515 -74 - 994000003339 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SABANETA				COD. AGE: 515				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
30	08	2017		30	08	2017	23:59	30	11	2017	23:59	92			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA			
								30				08				2017				23:59				30				11				2017				23:59				92			

DATOS DEL TOMADOR				IDENTIFICACIÓN: NIT				900.737.220-2			
NOMBRE: MAXIMIZE S.A.S.											
DIRECCIÓN: KR 45 N 16 SUR 190				CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA				TELÉFONO: (4) 4181541			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO				IDENTIFICACIÓN: NIT				900.737.220-2			
ASEGURADO: MAXIMIZE S.A.S.											
DIRECCIÓN: KR 45 N 16 SUR 190				CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA				TELÉFONO: (4) 4181541			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS				IDENTIFICACIÓN: NIT				001-			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: MAXIMIZE S.A.S.			
NIT : 900737220			
ITEM: 1		DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	
CIUDAD: MEDELLÍN			

DIRECCION: ANTIOQUIA			
ACTIVIDAD: CONTRATO			
CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO			
TIPO DE RIESGO: INDUSTRIAL			
MANZANA:			
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR
CONTRATO		\$ 15,344,748.00	
		15,344,748.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES			
BENEFICIARIOS			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL 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.

POLIZA CORRELATIVA A LA No. 994000003698 DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LOS BENEFICIARIOS EN LA POLIZA SON:

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****15,344,748.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,002	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****9,500	TOTAL A PAGAR: \$ *****59,502
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE GUILLERMO BSDOYA BSDOYA Y CIA LTDA	CLAVE 7643	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
			VALOR ASEGURADO	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000515056481	FIRMA TOMADOR

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **SABANETA**

COD. AGENCIA: **515**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000003339**

ANEXO: **0**

DATOS DEL TOMADOR

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

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.737.220-2**

ASEGURADO: **MAXIMIZE S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.737.220-2**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-**

TEXTO ITEM 1

- DEVIMED S.A.
- TERCEROS AFECTADOS.

CLIENTE

José M Mercado

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Enviado el: miércoles, 30 de agosto de 2017 3:58 PM
Para: JOSE.MERCADO@MAXIMIZE.COM.CO
Asunto: Confirmación Transacción CUS 278807834

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:	51505648040
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/08/2017
Ticket ID:	51505648040
Transacción/CUS:	278807834
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	314360
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: 51505648040
Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/08/2017
Ticket ID: 51505648040
Transacción/CUS: 278807834
Tipo de usuario: Empresa
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: POLIZAS
Ciclo Transacción: 5
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 1001
Total: 314360
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