



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - PATRICLSUSP10V3

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 5301910310

PÓLIZA No: 530 - 45 - 994000011454

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: POBLADO COD. AGENCIA: 530 RAMO: 45 DIA MES AÑO DIA MES TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION 06 09 04 09 2017 2017 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN DATOS DEL AFIANZADO

IDENTIFICACIÓN: CC 43.447.593

CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA DIRECCIÓN: KR 52 F 67 25 IN 201

TELÉFONO: 2817701

LA FUENTE

EN

RETENCION

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN: 811.005.050-3

BENEFICIARIO: DEVIMED S.A.

NOMBRE::

ASEGURADO:

CONTRATO

en

favor

por

Call Center,

clientes a través del

IDENTIFICACIÓN: 811.005.050-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DEVIMED S.A.

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

25/08/2017 25/08/2017 25/09/2017

1,820,000.00 1,820,000.00 1,820,000.00 25/11/2017 25/09/2020 25/04/2018

CORRECTO FUNCIONAMIENTO BENEFICIARIOS

GLORIA STELLA GALVIS MONTOYA

NIT 811005050 DEVIMED S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

*** OBJETO DE LA GARANTIA ***

RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR 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 NO. 2017 162, DE FECHA 25 DE AGOSTO DE 2017 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADHESIVO LAMINADO MATE PARA PUENTE PEATONAL UBICADO EN RICA K21+500 AUTORISTA MEDELLIN BOGOTA JURIDICCION DEL MUNICIPIO DE GUARNE.

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: TOTAL A PAGAR GASTOS EXPEDICION: IVA: *****5,460,000.00 \$ *********90.067 \$****9,000.00 \$ ******18,823 \$ ********117,889 NOMBRE INTERMEDIARIO %PAPT

PROASEGUROS LTDA

CLAVE 5050

100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

VALOR ASEGURADO

GRAN CONTRIBUYENTE

Asegur olidaria 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 TOMADOR



FIRMA ASEGURADOR







POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ELECTRÓNICO RA PAGOS

5301910344	PULIZA NO: 53	80 -74 - 994000011	ISTO ANEXU:U	
AGENCIA EXPEDIDORA: POBLADO		COD. AGE: 530 RAMO:		
DIA MES AÑO 04 09 2017 VIGEN	DIA MES AÑO CIA DE LA PÓLIZA 25 08 201	1 1 1	MES AÑO HORAS 10 2017 23:59 6	1 DIA MES AÑO 1 06 09 2017
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE			AS FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN
		DIA MES	AÑO HORAS DIA	MES AÑO HORAS DIAS
TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION	VIGEN	CIA DEL ANEXO 25 08 :	2017 23:59 25	10 2017 23:59 61
		VIGENCIA DESDE	A LAS VIGENO	IA HASTA A LAS
OMPRE.		DATOS DEL TOMADOR	IDENTIFICACIÓN:	cc 43.447.593
GLORIA STELLA	GALVIS MONTOYA		IDENTIFICACION.	
DIRECCIÓN: KR 52 F 67 25	IN 201	CIUDAD: ITAGUI, A	AIUQOITMA	TELÉFONO: 2817701
	DATO	S DEL ASEGURADO Y BENEFICIA	RIO	
ASEGURADO: GLORIA STELLA	GALVIS MONTOYA		IDENTIFICACIÓN:	cc 43.447.593
DIRECCIÓN: KR 52 F 67 25		CIUDAD: ITAGUI, A	NTTOOIITA	TELÉEONO:
JIRECCION. RR 52 F 67 25	IN 201	CIODAD. IIAGOI, A	MIIOQUIA	TELÉFONO: 2817701
BENEFICIARIO: TERCEROS AFEC	TADOS		IDENTIFICACIÓN:	NIT 001-8
ACECUEDADO CLODEA CEDE	TA CALLITE MONTOVA	DATOS DEL RIESGO Y AMPARO	S	
ASEGURADO: GLORIA STEL		CC: 43447593		
ITEM: 1 DEPA	RTAMENTO: ANTIOQUIA	CIU	DAD: MEDELLÍN	
DIRECCION: CAN NO. 0-	0 0			
ACTIVIDAD: CONTRATO				
CONSTRUCCION: NO APLIC	A PARA ESTE RAMO			
TIPO EDIFICIO: NO APLI	CA PARA ESTE RAMO TIPO	DE RIESGO: COMERCIAL		MANZANA: AV0
illo abilicio. No mili	on that both dans the	DE REEDOO. CONDICEED		
DESCRIPCION AMPAR	os		SUMA ASEGURADA % I	NVAR SUBLIMITE
CONTRATO			\$ 1,820,000.00	
PREDIOS, LAB	ORES Y OPERACIONES		1,820,000.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DE	L VALOR DE LA PERDIDA - M	Mínimo: 1.00 SMMLV en	PREDIOS, LABORES Y	OPERACIONES
BENEFICIARIOS				
NIT 001 - TERCEROS A	FECTADOS			
Modianto la progento	nálisa sa amparan las n	oriviaios patrimonia	les que sause dires	tamente el agegurado do
notivo de una determ	póliza se amparan los p inada responsabilidad c	ivil extracontractua	l en que incurra	de acuerdo con la le
colombiana en virtud CELEBRADO ENTRE LAS PA	de la ejecucion del cor RTES, RELACIONADO CON ADM	HESIVO LAMINADO MATE	PARA PUENTE PEATONA	A 25 DE AGOSTO DE 201 L UBICADO EN RICA TRUCH
	LLIN BOGOTA JURIDICCION			
POLIZA CORRELATIVA A L	A CUMPLIMIENTO 9940000011	454		
	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
VALOR ASEGURADO TOTAL:	\$ ********50,187	\$****9,000.00	\$ ******11,246	\$ ********70,433
VALOR ASEGURADO TOTAL: *****1,820,000.00				
*****1,820,000.00	ERMEDIARIO	L NOMBE CONSTANT	COASEGURO CEDIDO	VALOR ASSOCIATION
****1,820,000.00	ERMEDIARIO CLAVE %PART	NOMBRE COMPAÑIA	COASEGURO CEDIDO %PART	VALOR ASEGURADO
*****1,820,000.00 INTI NOMBRE	ERMEDIARIO CLAVE %PART			VALOR ASEGURADO

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



FIRMA TOMADOR

FIRMA ASEGURADOR

(415)770186100001

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



LISTADO DE ASEGURADOS POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000011310

ANEXO: 0

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

PAGINA: 2

TOMADOR: GLORIA STELLA GALVIS MONTOYA

IDENTIFICACION: 43.447.593

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	GLORIA STELLA GALVIS MONTOYA	43447593	CAN NO. 0-0 0	MEDELLÍN	1,820,000.00	50,187	61,433
					PRIMA TOTAL SIN IV	A PRIM	A TOTAL CON IVA

PRIMA TOTAL SIN IVA PRIMA TOTAL CON IVA
50,187 61,433