

Ciudad y Fecha de Expedición RIONEGRO, 20 DE SEPTIEMBRE DE 2017	Póliza 1939016-2	Documento 12176069
Intermediario BEATRIZ ELENA BETANCUR RAMIREZ	Código 2558	Oficina 016
		Referencia de Pago 01212176069

TOMADOR

NIT 8002374637	Razón Social y/o Nombres y Apellidos INMOCENTE S.A.S.
Dirección AUTOP MLLIN - BOGOTA KM 39 CRUCE EN RIONEGRO	Ciudad RIONEGRO
	Teléfono 5626392

GARANTIZADO

NIT 8002374637	Nombres y Apellidos INMOCENTE S.A.S.
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8110050503	Nombres y Apellidos DEVIMED S A
-------------------	------------------------------------

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	19-OCT-2017	19-NOV-2018	2.790.379,00	23.742,13
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-SEP-2017	20-DIC-2017	2.790.379,00	5.456,63
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-SEP-2017	20-OCT-2020	2.790.379,00	50.633,14

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 20-SEP-2017	Hasta 20-OCT-2020	Días 1126	Desde 20-SEP-2017	Hasta 20-OCT-2020
		\$79.832	\$15.168	\$95.000

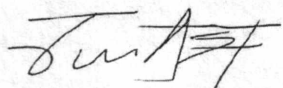
VALOR A PAGAR EN LETRAS
NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$8.371.137	Prima Anual \$30.695	Total Valor Asegurado \$8.371.137,00
-------------------------------	---	-------------------------	---

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTAN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	016	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
2558	BEATRIZ ELENA BETANCUR RAMIREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	79.832

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/08/2016	13 - 18	P	5	F-01-12-082
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Obras Civiles/Construcción Construcciones
OBRAS ADICIONALES Y REFORMAS DE LOS EDIFICIOS EN EL CCO SEDE DE DEVIMED -
MARINILLA

suramericana



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 1939016-2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **INMOCENTE S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es **DEVIMED S A** y su documento 12176069 expedida el día 20 de Septiembre de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$79,832
Impuestos	\$	\$15,168
Total	\$	\$95,000

Para constancia se firma en RIONEGRO a los 20 días del mes de Septiembre de 2017.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A