SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



		RIONE	Y FECHA DE EXPE GRO, 27 DE ABRI				NÚMER 64251-3		0.	1312	CIA DE PAGO 749520
			IEDIARIO LBERTO GOMEZ	ZULUAGA				CODIGO 1338	OFICINA 016	1	JMENTO NUMERO 749520
TOMADOR				·					NIT		į .
MI ORIENTE S.A.S. ASEGURADO									9005859 NIT	7808	1
MI ORIENTE S.A.S. Y/O DEVIMED SA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								900585	9808	i
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS											ļ
DIRECCIÓN DE COBRO CR 50 # 48 46				<i>.</i>	,	UDAD Onegro				TELÉFO 561212	
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				DAD INEGRO		DEPARTAM ANTIQUI				IPCIÓN D DR SER	EL SECTOR
CR 50 # 48 46 ACTIVIDAD			į Ki O	INEURO		ANTIOGOL			Jacon	OK JEK	ACTIVIDAD
EMISORAS DE RADIO Y TELEVISION DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO					-			····			9 - 76 RIESGO No
DESCRIPCION DEL PREDIO ASEGURADO											1
COBERTURAS DE LA PÓLIZA	-			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
COBERTURA		VLR. A	SEGURADO	VLR. MOVIMIEN	NTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA		I.V,A		PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	•		9.267.677,00	9.267	7.677,00	0		79.832	2	15.168	95.000
D			•]				
VIGENCIA DEL MOVIMIENTO.	NÚMERO DÍAS		PRII	MA	7	IVA	~~~	T	TOTAL A I	PAGAR	
DESDE HASTA 27-ABR-2017 31-AGD-2017	126		\$79.	832		\$15.	.168			\$95.00	10
VALOR A PAGAR EN LETRAS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L				•							,
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGE	NTES	VALOR ASEGURA	DO	VA	LOR INDICE	VARIABLE .	TO	TAL VALOR	R ASEGUI	RADO
27-ABR-2017 31-AGO-2017	1,		\$9.26	7.677,00		\$0,00	l <u>u</u> va——-		\$9.267.67	7,00	
DOCUMENTO DE: POLIZA NUEVA											
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVO LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJE	R NO EFECTUAR RETE TAS A RETENCIÓN EN L	NCIÓN S A FUEN	OBRE EL IVA ITE DECRETO RE	GLAMENTARIO	2509/85	ART. 17					
TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRA FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TE DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS	ERMINACIÓN AUTOMÁT DE LA EXPEDICIÓN DEL	ICA DEL CONTR	. CONTRATO Y D LATO".	ARA DERECHO	AL ASE	GURADOR	PARA EXIO	GIR EL PAG	NEXOS (O DE LA	UE SE PRIMA	EXPIDAN CON DEVENGADA Y
EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINC FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, D DEBERES.	ULACIÓN DE CLIENTES	Y SUS	ANEXOS Y A EN	NTREGAR INFOR	RMACIÓN	N VERAZ Y	VERIFICA	BLE. A SU	VEZ, LA	COMPA	IÑÍA TIENE LA
-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓI -VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCU	LIZA, Y ANEXO DE HMA ILOS Y BIENES ASEGUR	CC Y AM	IT N DOCUMENTO	ÓTMULDA							
	•		_	1		==		\checkmark	/		
103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EI	MP		7	with	Z-				/		
1 1 1	OPERACIÓN MONEDA		F	IRMA AUTORIZA	DA		-	FIRM	ASEGU	RADO	
013 AG5 016 CUM008 COASEGURO NÚMERO PÓLIZA LÍDER DIRECTO	01 PESO COLO DOCUMENTO COMPA		IMPUKIAN	TE: ESTE DOCUME COBRADOR AUTOR O SERA ABONADA	ENTO SÓI RIZADO PI AL RECIB	LO ES VÁLII DR LA SURA IR SURAME	DO COMO R MERICANA. RICANA SU	RECIBO DE F SI SE ENTR VALOR.	PRIMA, ŠĪ EGA A CAI	ESTÁ FI MBIO DE	BMADO POR UN UN CHEQUE, LA
	en de la companya de	•									
PARTICIPACIÓN DE ASESORES CÓDIGO NOMBRE DEL ASESOR		COMPA	Mía		CATEGO	2014		6PARTICIP	ACIÓNILI	PRIMA	
1338 LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA			GENERALES SUR	AMERICANA		VDIENTES		100,0		гима	79.832
FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA 01 - 04 - 2009	13 - 18	ENTIDA	D TIPO DE DOC	UMENTO RAMO		<u>AL PERTEN</u> 6	ECE IDEN	ITIFICACIO	N INTERI F-01-13		A PROFORMA
				<u> </u>	•		•				
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS							-				
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERI	VADA DE LA POLIZA DE	CUMPL	MIENTO								

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CL 43 AV GALAN # 54 -139 OF 1 RIONEGRO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



	CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN RIONEGRO, 27 DE ABRIL DE 2017	PÚLIZA NÚME 0464251-			ERENCIA DE PAGO 312749520
	INTERMEDIARIO LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA		1338	OFICINA 016	DOCUMENTO NUMERO 12749520
TOMADOR MI ORIENTE S.A.S.				NIT 90058598	808
ASEGURADO MI ORIENTE S.A.S. Y/O DEVIMED SA		- · · 	,	NIT 9005859	809
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CR 50 # 48 46		CIUDAD RIONEGRO			TELÉFONO 5612121

- CLIENTE -

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012001841186. NO. DE CONTRATO 2017-078.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 9,267,677.19 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DANO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

CONTRATO NRO. 2017-078

OBJETO

REALIZACION DEL PROGRAMA DE TELEVISION -LA PROXIMA PARADA- A EMITIRSE EN TELEANTIQUIA Y EN REDES SOCIALES.

FIGURAN COMO BENEFICIARIOS:

DEVIMED, SA Y/O TERCEROS AFECTADOS

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CL 43 AV GALAN # 54 -139 OF 1 RIONEGRO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

suramerican	a

ramericana		
------------	--	--

							<i>.</i>		•	
€ - *				A DE EXPEDICIÓN 7 DE ABRIL DE 2017					PÓLIZA NÚI D464251	
			RMEDIARIO	O GOMEZ ZULUAGA		со́ріво 1338	OFICH 016	NA	DOCUMENT 12749520	O NÚMERO
•			•							
TOMADOR Y ASEGURADO MI ORIENTE S.A.S.								NIT 900585	9808	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	**	•								Ī
DIRECCIÓN DE COBRO CR 50 # 48 46					CIUDAD RIONE(TELÉFONO 5612121	•
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 50 # 48 46	CIUDAD RIONEGRO			RTAMENTO ITIOQUIA		N DEL SECTOR R SERVICIOS		·		
ACTIVIDAD EMISORAS DE RADIO Y TELEVISION		,	•	, 11				·	,	CODIGO ACTIVIDAD 9 - 76
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO									,	RIESGO No 1
		col	DEDTUDA	S DE LA PÓLIZA						
COBERTURA		VLR. ASEG		VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	Ti	.V.A	PRIMA	
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL			9.267.677,00 9.					15.168	95.000	
VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE HASTA 27-ABR-2017 31-AGO-2017	NÚMERO DÍAS 126	PRIMA DEL RIESGO IVA DEL RIESGO \$79.832 \$15.168					TOTAL DEL RIESGO \$95.000			
VALOR DEL RIESGO EN LETRAS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L										
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE HASTA 27-ABR-2017 31-AGD-2017	NÚMERO DE RIESGO	S VIOENTES	١	ALOR ASEGURADO \$9.267.677,00	,	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00		TOTAL VALOR ASEGU \$9.267.677,00		
DOCUMENTO DE: POLIZA NUEVA		·								
				12.2. 24						
BASICO RESPONSAB	TI.TDAD CTVII.	15% de		UCIBLES Prdida, mini	mo 60 :	SMDLV			*	
DIELEO RESPONDAS.	LLIDEN CITIL.	+38 UC	_u pe	ZGZGG/ MIHI						

FIRMA AUTORIZÁDA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CL 43 AV GALAN #54 –139 OF 1 LOCA RIONEGRO Seguros Generales Suramericana S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 870.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

A ASEGURADO



Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 464251-3 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: MI ORIENTE S.A.S. y beneficiario terceros afectados y su documento 12749520 expedida el día 27 de Abril de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

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

Para constancia se firma en RIONEGRO a los 27 días del mes de Abril de 2017.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.