

		CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN PÓLIZA NÚME					)	REFERENCIA DE PAGO			
		MEDELLIN, 31 DE JULIO DE 2017 04796				79664-7	CÓDIGO I	0131278472		784726 UMENTO NÚMER	
			JAIRO VELASQU	JEZ OCHOA	4		11762	4027	1	2784726	
TOMADOR MAYSANT LED S.A.S.								NIT 900583	0281		
ASEGURADO MAYSANT LED S.A.S.								NIT 9005830281			
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS											
DIRECCIÓN DE COBRO CRA 48 34 SUR 10					CIUDAD ENVIGADO				TELÉFO 444039		
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 45 A # 36 SUR 26		1	CIUDAD ENVIGADO		DEPARTAMENTO ANTIQUIA			DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR INDUSTRIAL			
ACTIVIDAD	- ( )		LAN	NOADO	TANTIOUC	ЛА		JECT	OK IND	CODIGO ACTIVIDAD	
EQUIPOS Y MATERIALES ELÉCTRICOS (I DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	FABRICA DEI					^				8 - 273 RIESGO No	
The state of the s										1	
COBERTURAS DE LA PÓLIZA										-	
COBERTURA		VLR. AS	EGURADO .	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA		I.V.A		PRIMA + IVA	
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	•		5.645.586,00	5.645.586	5,00 0		79.832		15.168	95.000	
VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		<u> </u>		<u> </u>	l .						
DESDE HASTA 31-JUL-2017 30-NOV-2017	número días 122			PRIMA \$79.832		™A \$15.168		TOTAL A PAGAR <b>\$95.000</b>			
VALOR A PAGAR EN LETRAS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L					411	5.100			Ψ, υ, υ,		
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGE	ENTES	VALOR ASEGURAD			VALOR INDICE VARIABLE		TOTAL VALOR ASEGURAD			
31-JUL-2017 30-NOV-2017 DOCUMENTO DE	1		\$5.64	\$5.645.586,00 \$0,00		0	\$	\$5.645.586,00			
POLIZA NUEVA											
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FA' LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJ	/OR NO EFECTUAR RETI ETAS A RETENCIÓN EN	ENCIÓN SI LA FUENT	OBRE EL IVA E DECRETO RE	GLAMENTARIO 250	9/85 ART 17			Jiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii			
TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTR FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ I A :	ATO DEL SEGURO: "LA FRMINACIÓN AUTOMÁ"	MORA DI	EL PAGO DE LA	PRIMA DE LA PÓI	174 O DE LO	S CERTIFIC PARA EXIG	ADOS O AI	NEXOS (	QUE SE PRIMA	EXPIDAN CON DEVENGADA Y	
DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR L	I DE LA EXPEDICIÓN DE AS CONDICIONES GENEI	L CONTRA RALES CO	ATO". NTE <b>N</b> IDAS EN L	A FORMA 01-13-04	0 , LAS CUAL	ES SE ADJU	INTAN				
EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIAR CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VIN FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DEBERES.	CULACION DE CLIENTE	S Y SUS	ΔΝΕΧΏς Υ Δ ΕΝ	TREGAR INFORMA	CIÓN VERAZ	V VEDIEICA	RIE A CII	VE7 1 A	COMPA	NILA TIENE LA	
- -VER CONDICIONES GENERALES DE LA P -VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍC	ÓLIZA, Y ANEXO DE HMA CUI OS Y RIENES ASEGUI	CC Y AMI	T LDOCUMENTO A	AD IIINTO							
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	10301110							
103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA I	EMP		7	what							
RAMO PRODUCTO OFICINA USUARIO	OPERACIÓN MONEDA	01401410		RMA AUTORIZADA		***************************************	FIRMA	ASEGU	RADO		
013   AG5   4027   CUM009   COASEGURO   NÚMERO PÓLIZA LÍDI   DIRECTO	01 PESO COL ER DOCUMENTO COMP		CAJERO O C	SÓLO ES VÁL O POR LA SUR ECIBIR SURAM	AMERICANA -	ECIBO DE PI	RIMA SI	ESTÁ EII	RMADO POR UN UN CHEQUE. LA		
PARTICIPACIÓN DE ASESORES CÓDIGO NOMBRE DEL ASESOR			,		,						
CODIGO NOMBRE DEL ASESOR  1762 EDGAR JAIRO VELASOUEZ OCHOA		SEGUROS	IA GENERALES SURA		EGORÍA EPENDIENTES	%	PARTICIPA 100,00		PRIMA	20.000	
•										<b>7</b> 9.832	
FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA 01 - 06 - 2009		ENTIDAD		UMENTO RAMO AL		NECE IDEN	TIFICACION			A PROFORMA	
טו - עט - צעעץ	13 – 18	- Little	Р		6			F-01-13	-040		
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS	***										

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CRA 30 # 10 - 81 MEDELLIN

Seguros Generales Suramericana S.A.

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 31 DE JULIO DE 2017	3	REFERÊNCIA DE PAGO 01312784726			
INTERMEDIARIO EDGAR JAIRO VELASQUEZ OCHOA					
			NIT 90058302	281	
			NIT 90058302	30281	
	CIUDAD ENVIGADO			FELÉFONO 4440392	
	MEDELLIN, 31 DE JULIO DE 2017 INTERMEDIARIO	MEDELLIN, 31 DE JULIO DE 2017 0479664- INTERMEDIARIO EDGAR JAIRO VELASQUEZ OCHOA  CIUDAD	MEDELLIN, 31 DE JULIO DE 2017  INTERMEDIARIO EDGAR JAIRO VELASQUEZ OCHOA  CIUDAD	MEDELLIN, 31 DE JULIO DE 2017  INTERMEDIARIO EDGAR JAIRO VELASQUEZ OCHOA  OFICINA 4027  NIT 90058302  CIUDAD	

## **TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

012001904046. NO. DE CONTRATO 2017146.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 5,645,586.4 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

NRO. DE CONTRATO 2017146.

OBJETO:

EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A REALIZAR LAS LABORES DE REPARACIÓN Y REPONTENCIACIÓN DE DOS [2] PLANTAS SOLARES MÓVILES PARA USO EN LAS EMERGENCIAS QUE SE PUEDAN PRESENTAR DENTRO DE LA RED VIAL CONSESIONADA A DEVIMED S.A.

VIGILADO SUPCRINTENDENCIA FINANCIERA