

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5301910344

PÓLIZA No: 530 -74 - 994000011310 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: POBLADO			COD. AGE: 530			RAMO: 74			PAP:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	09	2017	25	08	2017	25	10	2017	23	59	61
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS			DÍAS		
TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS
VIGENCIA DEL ANEXO					25	08	2017	23:59	25	10	2017	23:59	61
					VIGENCIA DESDE		A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE::	GLORIA STELLA GALVIS MONTOYA	IDENTIFICACIÓN: CC	43.447.593
DIRECCIÓN:	KR 52 F 67 25 IN 201	CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 2817701

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO:	GLORIA STELLA GALVIS MONTOYA	IDENTIFICACIÓN: CC	43.447.593
DIRECCIÓN:	KR 52 F 67 25 IN 201	CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 2817701
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT	001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO:	GLORIA STELLA GALVIS MONTOYA	CC : 43447593
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION:	CAN NO. 0-0 0
ACTIVIDAD:	CONTRATO
CONSTRUCCION:	NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO EDIFICIO:	NO APLICA PARA ESTE RAMO
TIPO DE RIESGO:	COMERCIAL
MANZANA:	AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 1,820,000.00		
		1,820,000.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV 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 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 TRUCHA K21+500 AUTORISTA MEDELLIN BOGOTA JURIDICCION DEL MUNICIPIO DE GUARNE

POLIZA CORRELATIVA A LA CUMPLIMIENTO 9940000011454

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****1,820,000.00	\$ *****50,187	\$ *****9,000.00	\$ *****11,246	\$ *****70,433

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
PROASEGUROS LTDA	5050	100.00	

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)00000000007000530191034	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá	NCARONA 0
--	-----------

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

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO
04 09 2017
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
06 09 2017
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **GLORIA STELLA GALVIS MONTOYA**

IDENTIFICACIÓN: CC **43.447.593**

DIRECCIÓN: **KR 52 F 67 25 IN 201**

CIUDAD: **ITAGUI, ANTIOQUIA**

TÉLEFONO: **2817701**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEVIMED S.A.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **811.005.050-3**

BENEFICIARIO: **DEVIMED S.A.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **811.005.050-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	25/08/2017	25/11/2017	1,820,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	25/08/2017	25/09/2020	1,820,000.00
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	25/09/2017	25/04/2018	1,820,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 811005050 - DEVIMED S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

*** OBJETO DE LA GARANTIA ***

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 TRUCHA K21+500 AUTORISTA MEDELLIN BOGOTA JURIDICCION DEL MUNICIPIO DE GUARNE .

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****5,460,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****90,067	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****18,823	TOTAL A PAGAR: \$ *****117,889
NOMBRE INTERMEDIARIO PROASEGUROS LTDA	CLAVE 5050	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria 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 ASEGURADOR



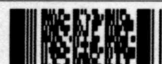
(415)7701861000019(8020)00000000007000530191031

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDB2079060BFC7D5E



GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

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

DATOS DE LA PÓLIZA

ANEXO: 0

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

PAGINA: 2

TOMADOR: **GLORIA STELLA GALVIS MONTOYA**

IDENTIFICACION: 43.447.593

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