

RECAUDO DIRECTO Nº 9090

U

Elaborado en: Medellín. 23 de Diciembre de 2015

Recibido de: SERVICIOS Y MANTENIMIENTO INTEGRAL S.A.S. SYMIN S.A.S.

Banco o entidad

NIT 900482829

Dirección:

#8 56 Cr 11 Puerto triunfo

A favor de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Total: 1.918.349,00

Nombre tarjeta

La suma de: Un millón novecientos dieciocho mil trescientos cuarenta y nueve pesos

PAGO DE PRIMAS-CONTRATO Nº 003-2015 DEVIMED S.A Concepto:

Valor

Alianseguros Efectivo 1.918.349.00

de Colombia

Ramo

F.Pago

CUMPLIMIENTO

Póliza 994000010126

F. Ini. Doc Tipo Documento 0 22-dic-2015 Total

Nº Cheque

Valor 1.567.291.00

351.058,00

RC EXTRACONTRACTUAL 994000009819

0 22-dic-2015 Total

YAIT

Firma y sello del receptor

Fecha Aplicación: 23-dic-2015 / Pago:

Nº tarjeta-Cuenta

par - Trabajar en America Lanna



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - CP-02

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

PÓLIZA No: 530 - 45 - 994000010126

ANEXO: 0

5301451661 AGENCIA EXPEDIDORA: POBLADO COD. AGENCIA 530 DIA MES ANO DIA MES AÑO TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN REIMPRESION 2015 12 2015 22 12 22 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN DATOS DEL AFIANZADO realizar et NOMBRE SERVICIOS Y MANTENIMIENTO INTEGRAL S.A.S -SYMIN S.A.S IDENTIFICACIÓN: 900.482.829-0 GRAN CONTRIBUYENTE RÉS. 2509 DÍCI93 - REGIMEN COMUN" - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE TELÉFONO: 3148319398 DIRECCIÓN: CARRERA 11 #8 - 56 CIUDAD: PTO TRIUNFO, ANTIOQUIA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO. IDENTIFICACIÓN: DEVIMED S.A. 811.005.050-3 BENEFICIARIO: DEVIMED S.A. IDENTIFICACIÓN 811.005.050-3 AMPAROS GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DESCRIPCION AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA CONTRATO CUMPLIMIENTO 85,829,155.00 85,829,155.00 01/01/2016 05/03/2017 PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND 01/01/2016 05/01/2020 BENEFICIARIOS DEVIMED S.A. NIT 811005050 POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO: *** OBJETO DE LA GARANTIA *** del Call EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NRO. 003-2016 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO Y CONSERVACION RUTINARIA DE LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED EN EL SECTOR COMPRENDIDO ENTRE EL KM 95+00 RIO CLARO Y EL KM 135+500 GLORIETA CAÑO ALEGRE. rma la información de los clientes a través de Colombia con Solidaria VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION. TOTAL A PAGAR IVA. \$ ***171,658,310.00 \$ ****1,336,113.00 \$***15,000.00 \$ ***216,178.00 \$ ****1,567,291.00 VALOR ASEGURADO NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO Ahora Asegu ALIANSEGUROS DE COLOMBIA Y CIA LTDA 7177 100.00 Aseguradora iolid∮ria 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