SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES



				• • • • •		• • • • • •						
				Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTA D.C., 25 DE JULIO DE 2017					Póliza 189921	6-6	Documento 12112702	
				Interme PERDO	ediario IMO CASTELL P (C CIA LTDA A	SESORES		Código 20561	Oficina 2614	Referencia de Pago 01212112702	
TOMADOR												
NIT 8300515191		Social y/o Nomb DMERCIAL S.A.S		·S								
Dirección AU MEDELLIN	KM 7 BODEGA	# 6 LOTE 41K A	AUTOP MED _				Ciudad Teléfono BOGOTA D.C. 8966380					
GARANTIZADO)											
NIT 8300515191		es y Apellidos OMERCIAL S.A	.S.									
BENEFICIARIO												
NIT 8110050503	Nombr DEVIM	es y Apellidos ED S A										
COBERTURAS	DE Ι Δ ΡΌΙ ΙΖΑ	Δ										
COBERTURA	DE EXT OLIE					FECHA	INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR	ASEGURADO	PRIMA	
CALIDAD DE LO	S BIENES Y EQ	UIPOS SUMINIS	STRADOS			10-AG	10-AGO-2017 10-AGO-201		1.090.405,00		22.869,03	
CUMPLIMIENT	O DEL CONTRA	ТО				26-JU	26-JUL-2017 10-OCT-20		1.090.405,00		4.760,45	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES					26-JU	JUL-2017 10-AGO-2020		1.090.405,00		52.202,42		
VIGENCIA DEL			EL MOVIMIEN		VLR. PRI	MA SIN IVA		VLR. IMPUESTOS (IVA) TOTAL			L A PAGAR	
	Desde Hasta Días Desde Hasta \$79.8 26-JUL-2017 10-AGO-2020 1111 26-JUL-2017 10-AGO-2020 \$79.8					.832		\$15.168 \$95.000			95.000	
VALOR A PAGAR NOVENTA Y CI	REN LETRAS NCO MIL PESOS	5 M/L										
Documento de: Valor Asegurado N POLIZA NUEVA \$3.27					o Movimiento 271.215					r Asegurado \$3.271.215,00		
SOMOS GRANDE LAS PRIMAS DE	S CONTRIBUYE SEGUROS NO E	STÁN SUJETAS	NO ÉFECTUAR S A RÉTENCIÓ	RETENCIÓ N EN LA FI	ÓN SOBRE EL IVA	4	ITARIO 25	09/85 ART. 17. AUTORRE	ETENEDO	DRES RESOLU	CIÓN Nº 009961	
					COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑ				

FIRMA AUTORIZADA

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
20561	PERDOMO CASTELL P C CIA LTDA ASESORES DE	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	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	Р	5	F-01-12-082
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	01/02/2013	13 – 18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 2017-142.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE SEÑALIZACION VERTICAL Y MATERIAL REFLECTIVO PARA DELINEADORES TUBULARES (HITOS) PARA LA VIA LA CEJA RIO NEGRO DE LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED S.A. SE ACLARA QUE LA COBERTURA DE CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOSTIENE VIGENCIA DE UN(1) AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE LAS

LABORES.

DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CARRERA 11 # 93-46

BOGOTA D.C.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

Certificado individual



								póliza número 0478452-8/			
		INTERMEDIARIO PERDOMO CASTELL P C CIA LTDA AS			ASESORES D	CÓDIGO OFICI ES DE SEG20561 2614		ı			
TOMADOR Y ASEGURADO V Y S COMERCIAL S.A.S.						NIT 8300515191					
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS											
DIRECCIÓN DE COBRO AU MEDELLIN KM 7 BODEGA # 6 LOTE 4				CIUDAD BOGOTA (CIUDAD BOGOTA D.C.			TELÉFONO 8966380			
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO AU ME DEL L # IN KM 7 BOD EG A #						DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS					
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES	DE CONSTRUCCIÓN									CODIGO ACTIVIDAD 9 - 15	
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO										RIESGO No 1	
		COE	BERTURA	S DE LA PÓLIZA							
COBERTURA		VLR. ASEGURADO		VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	PRIMA I.V.A		PR	IMA + IVA	
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	1.090.405,00		1.090.405,00	0	79.80	32	15.168		95.000		
VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE HASTA 26-JUL-2017 10-OCT-2017	PRIMA DEL RIESGO \$79.832			IVA DEL RIESGO \$15.168		TOTAL DEL RIESGO \$95.000					
VALOR DEL RIESGO EN LETRAS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L											
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE HASTA 26-JUL-2017 10-OCT-2017	S VIGENTES VALOR ASEGURADO \$1.090.405,00		VAI	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00		TOTAL VALOR ASEGURADO \$1.090.405,00					
DOCUMENTO DE: POLIZA NUEVA											
			DEDI	UCIBLES							
BASICO RESPONSAE	BILIDAD CIVIL:	15% de	la pé	érdida, míni	mo 60 SI	MDLV.					

FIRMA AUTORIZADA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CL 122 # 22 – 61 BOGOTA D.C.

Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

GURADO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

NIT 890,903 4.07-9

RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES PARTICULARES en la póliza 1899216-6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: V Y S COMERCIAL S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es **DEVIMED S A** y su documento 12112702 expedida el día 25 de Julio de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

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

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 25 días del mes de Julio de 2017.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A