

Autorización pago

Hola,

¡Gracias por confiar en nosotros, por permitirnos estar y avanzar juntos!



INFORMACIÓN GENERAL DEL SEGURO Y LA RECLAMACIÓN

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN 21-03-2024	Número de autorización 4087253	Reclamación 9200000320265
Póliza 012002614929	Tipo de oferta CUMPLIMIENTO	Riesgo 1
Oficina radicación EL LIMONAR	Fecha posible de pago 21-03-2024	Medio de pago TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

DATOS BENEFICIARIO DEL PAGO ASEGURADO Y TOMADOR

Páguese a PROMED QUIRURGICOS E U	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000261432
Asegurado LOGISTICS SOLUTIONS ACI S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007204046
Tomador LOGISTICS SOLUTIONS ACI S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007204046

DETALLE DEL PAGO

Cobertura	Valor	Deducible informado	Código retfte	Retefuente		Retefuente IVA		Retefuente ICA		Descuento		I V A Valor	Subtotal
				%	Valor	%	Valor	%	Valor	%	Valor		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	489.000.000	0	0099	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0	489.000.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	52.550.993	0	0099	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0	52.550.993
Banco BANCOLOMBIA				Número de cuenta ****241				Tipo de cuenta				Valor total 541.550.993	
La cantidad de: quinientos cuarenta y uno millones quinientos cincuenta mil novecientos noventa y tres				Moneda COP									

RELACIÓN DE FACTURAS

Prefijo	Número	Fecha	Valor
			541.550.993

Descripción de tu indemnización

Descripción de los hechos:

83470
EL CONTRATISTA NO CUMPLIÓ CON LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS CONTRATADOS EN EL TIEMPO ESTIPULADO.
INCUMPLIMIENTO.

Pago a PROMED con ocasión al siniestro: 9200000320265

Por medio de este documento declaro:

1. Que he recibido de la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. la suma del cuadro valor total
2. Que reconozco y acepto en todas sus partes la liquidación y pagos anteriores y que en virtud de los cuales la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. queda subrogada en mis derechos contra terceros responsables.

Para efectos de cualquier notificación la dirección de la compañía es: Cra 64b # 49a - 30 Seguros Generales Suramericana S.A.
Responsable de impuestos sobre las ventas régimen común.

DATOS ADICIONALES RECLAMACIÓN

Fecha evento 16-05-2020	Fecha reclamación 16-07-2020	Fecha operación 21-03-2024	Coaseguro NO
----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------------

Participación de intermediarios	
Código	Nombre del productor
48064	ALLIADOS CONSULTORES EN SEGUROS Y SERVICIOS LTDA

Autorizó

GUILLERMO FERNANDO ACOSTA
GOMEZ

Elaboró

Firma del beneficiario

Firma y sello de caja