

## 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 15-12-2023	Número de autorización 3522444	Reclamación 9210000444420
Póliza 030000929437	Tipo de oferta MULTIRIESGO CORPORATIVO	Riesgo 1
Oficina radicación SUCURSAL CORPORATIVO OCCIDENTE	Fecha posible de pago 15-12-2023	Medio de pago TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

### DATOS BENEFICIARIO DEL PAGO ASEGURADO Y TOMADOR

Páguese a LYDA MERCEDES CRESPO RIOS	Tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA	Número de identificación 29434956
Asegurado INGENIO PICHICHI SA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8913005137
Tomador INGENIO PICHICHI SA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8913005137

### DETALLE DEL PAGO

Cobertura	Valor	Deducible informado	Código retffe	Retefuente		Retefuente IVA		Retefuente ICA		Descuento		IVA Valor	Subtotal
				%	Valor	%	Valor	%	Valor	%	Valor		
ROTURA DE MAQUINARIA	67.102.278	0	0023	27,61	13.216.000	15,00	1.364.276	0,00	0	0	0	9.095.171	42.384.217
ROTURA DE MAQUINARIA	67.102.278	0	0099	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0	10.137.785
Banco BANCO BBVA COLOMBIA S.A.				Número de cuenta ****325				Tipo de cuenta				Valor total 52.522.002	
La cantidad de: cincuenta y dos millones quinientos veintidós mil dos								Moneda COP					

### RELACIÓN DE FACTURAS

Prefijo	Número SN	Fecha 15-12-2023	Valor 67.102.278
---------	--------------	---------------------	---------------------

### Descripción de tu indemnización

#### Descripción de los hechos:

el asegurado reporta daño en el molino No.6. En revisión alcance de los daños y costos reparación para minimizar efectos de parálisis en la operación

Honorarios árbitros \$ 48.826.708  
 Honorarios secretaria \$ 8.137.785  
 Gastos de funcionamiento \$ 2.000.000  
 Gastos de administración Cámara de Comercio de Cali 8.137.785  
 TOTAL A PAGAR antes de retenciones \$ 67.102.278

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 17-07-2021	Fecha reclamación 19-07-2021	Fecha operación 15-12-2023	Coaseguro Sí
----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------------

Coaseguradoras		
Nombre de coaseguradora	Lider	Participación
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	SÍ	40.0000
CHUBB DE COLOMBIA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	NO	10.0000
COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZ	NO	10.0000
LA PREVISORA S.A.	NO	22.5000
SEGUROS COLPATRIA S.A.	NO	17.5000

  

Participación de intermediarios	
Código	Nombre del productor
9117	GARCES LLOREDA Y CIA SA CORREDORES DE SEGUROS

\_\_\_\_\_  
Autorizó

GUSTAVO ADOLFO UPEGUI VILLA  
Elaboró

\_\_\_\_\_  
Firma del beneficiario

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de caja