

ASEGURADORA DEL SUR C. A. en adelante "la Compañía" en virtud de la solicitud formulada por el interesado, asegura al nombrado aquí, en adelante "El Asegurado", contra pérdidas y/o daños, de acuerdo a las condiciones generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos con Resolución SBS-INS-2001-228 de septiembre 3 del 2001 particulares y especiales, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

Emitido en: EL COCA AV. FLAVIO REYES N.- 1711
Emisión: 05/11/2014 CF

Teléfonos: 2625751-2623483
R.P.: 482279

RAMO	DOCUMENTO	PÓLIZA NÚMERO	ANEXO NUMERO	
TODO RIESGO CONTRATISTAS	POLIZA	870005	0	
VIGENCIA DEL DOCUMENTO		RENOVACIÓN	REFERENCIA	
DESDE LAS 12H00 DE	HASTA LAS 12H00 DE	PLAZO	SUMA ASEGURADA	
05/11/2014	05/11/2015	365	10,107.83	
SOLICITANTE: 473227 CONSORCIO PITA CHOMPOY		TLF: 2839049	0 Cel: 988786855	
DIRECCIÓN: BARRIO LOS TORITOS CALLE JUMANDI SN Y SECOYA		RUC/CED: 2191731290001	SHUSHUFINDI	
ASEGURADO: 473227 CONSORCIO PITA CHOMPOY		TLF: 2839049	0 Cel: 988786855	
DIRECCIÓN: BARRIO LOS TORITOS CALLE JUMANDI SN Y SECOYA		RUC/CED: 2191731290001	SHUSHUFINDI	
RIESGO ASEGURADO: Según Condiciones Particulares				
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO: Según Condiciones Particulares				
Prima	Imp.Super.Bancos	Derechos Emisión	S.Social Campesino	
150.10	5.25	0.50	0.75	
I. V. A.			TOTAL	MONEDA
18.79			175.39	DOLARES
SON: CIENTO SETENTA Y CINCO DOLARES CON 39/100 Cts. .				
FECHA MÁXIMA DE PAGO CONTADO: 05/11/2014				

FORMA DE PAGO: Contado, por el valor 175.39 Débito automático: NINGUNO

ESTE FORMULARIO ES UN AVISO DE COBRO

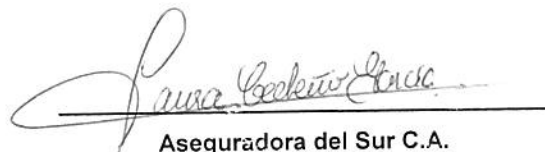
Todo pago debe ser girado únicamente a nombre de ASEGURADORA DEL SUR C.A. Exija su comprobante de pago.

Antigüedad: 1 Grupo : 1 INDIVIDUAL

En testimonio de lo acordado se firma este contrato en: EL COCA a 5 DE Noviembre DE 2014 .

EL ASEGURADO

LA ASEGURADORA

Aseguradora del Sur C.A.

COPIA

Elab. por
LAURACED