

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

| N | T. 860.009.9 | 378-6 | | | PARTICULAR | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------|-------|------------------------------------|--|-------------------------|---|--|--|-------------------------|---------------|------------------------------|-------------|--|--|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | | | SUCURSAL NORTE | | | | | COD.SUC 15 | NO.PÓLIZA 15-45-101089291 | ANEXO 10 | | | | |
| FECHA EXP DÍA MES 09 10 | | | VIGENCIA DES DÍA MES 04 04 2 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 10 2022 | | | A LAS HORAS 23:59 | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.148.592-3 NOMBRE O RAZON CONSORCIO INTERVENTORIA SAN RAFAEL SOCIAL

BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7037244 CIUDAD: DIRECCIÓN: CL 86 NRO. 19 A - 21 OFI 502

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / FINANCIERA DE DESARROLLO NACIONAL S.A. IDENTIFICACIÓN NIT: 860.509.022-9 BENEFICIARIO: TELÉFONO 3264999 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

DIRECCIÓN: CRA.7 NO. 71-52 TORRE B PISO 6

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONTRATO 17-2018 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES REFERENTE A EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES REALIZAR LA INTERVENTORIA A LA ESTRUCTURACION TECNICA DEL PROYECTO QUE INCLUYE LA ELABORACION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION MONTAJE PUESTA EN MARCHA OPERACIN Y MANTENIMIENTO DEL CABLE AEREO ENTRE BOGOTA Y EL PARQUE ECOLOGICO SAN RAFAEL EN LA CALERA DE CONFORMIDAD CON LOS TERMINOS CONTENIDOS EN LA INVITACION DIRECTA Y SUS CORRESPONDIENTES ANEXOS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR AMPAROS

\$166,935,865.60 CUMPLIMIENTO 04/04/2018 23/04/2020 \$166,935,865.60 \$83,467,932.80 SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES 04/04/2018 23/10/2022 \$83,467,932.80 04/04/2018 23/01/2021 \$166,935,865.60 \$166,935,865.60 CALIDAD DEL SERVICIO

ACLARACIONES

SECTORS.

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO DE MODIFICACION EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SEGUN OTROSI NO. 3 AL CONTRATO 17-2018 SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA CADA UNO DE LOS AMPAROS QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA.

. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NE \$ *****59 868 | | | IVA | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ******417,339,664.00 | PLAN DE PAGO CONTADO | | | | | |
|----------------------------------|----------------------|---------|-------------------|-----------------------|--|-------------------------|--|--|--|--|--|
| \$ *****59,868 | .00 \$ *****7,000 | 0.00 | \$ *****12,704.00 | \$ ******79,573.00 | | CONTADO | | | | | |
| | INTER | CIRAGON | | MSTRIBUCION CGASESURO | | | | | | | |
| NOVERE" | | CLAVE | % DE PART. | NOVERE COUPAÑA | % PART. | VALOR ASSGURADO | | | | | |
| PREMIUM COLOMBI | A LTDA ASESORES DE S | 52857 | 100.00 | | | | | | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

15-45-101089291 FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL; CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

ADRIANABERNALC



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

DARTICILI AD

| | NIT. 960.009. | 576-6 | | | PARTICULAR | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------|---------|----------------------|-------------------------|---------------|---------------------|----------------------|-------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|--|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | | | LIDA . | SUCURS | | 7 | U.A.I | COD.SUC | NO.PÓLIZA 15-45-101089291 | ANEXO 10 | | | |
| | | | | DESDE AÑO 2018 | A LAS HORAS 00:00 | DÍA 23 | GENCIA MES 10 | HASTA AÑO 2022 | A LAS HORAS 23:59 | ANEXO DE PRO | ŢIPO MOVIMIENTO | | | | |
| | | | | | DA | TOS DEL | TOMAD | OR / GAR | LANTIZADO | | | | | | |
| NOMBRE O SOCIAL | OCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA SAN RAFAEL | | | | | | | | AMATERS IS | AT AMOTO SCIEN | IDENTIFICACIÓN N | NT: 901.148.592-3 | | | |
| DIRECCIÓN | : CL 86 NRO | . 19 A - 21 | OFI 502 | | | 12 17 29 20 2 | | C | UDAD: E | BOGOTA, D.C., DIS | STRITO CAPITAL TELÉFON | NO: 7037244 | | | |
| | | 4-3-4 | | | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

FINANCIERA DE DESARROLLO NACIONAL S.A.

IDENTIFICACIÓN NIT: 860.509.022-9

3264999

DIRECCIÓN: CRA.7 NO. 71-52 TORRE B PISO 6

CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO

ADICIONAL:



PAGINA WEB





COLCHEN

图

VIEILADO

CHEQUE TOTAL \$





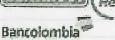


CORRESPONSALES BANCARIOS





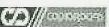












Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado 5.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

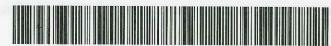
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA \$ *****59,868.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ ******7,000.00 | IVA \$ *****12,704.00 | TOTAL A PAGAR \$ ******79,573.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ******417,339,664.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|---------------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|
| | INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | |
| MONERE | CLAVE | % DE PART, | NOMERE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURÃOO |
| REMIUM COLOMBIA LT | DA ASESORES DE S 52857 | 100.00 | | | |
| | | | | | |
| 4% | | | | * | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO BANCO CHEQUE No. VALOR **EFECTIVO**



REFERENCIA PAGO: 1100260911407-5



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

| NIT. 960.009.578-6 CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | | | | PARTICULAR | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|---------------|-----------|-----------------|--------------|----------------------|--------------|----------------|---|-----|-------------|-------------------------|----------|------------------------------|--------|----------|------------|--|
| | | | | | | · | SUCUR NOR | | Page (vii) van van de Heem | | COD,SUC | | | NO.PÓLIZA 15-45-101089291 | | | ANEXO | |
| FECH DÍA | A EXPE MES | DICIÓN AÑO | DÍA | GENCIA 1 MES | DESDE AÑO | A LAS HORAS | DÍA | IGENCIA MES | AÑO | | LAS DRAS | | | TIPO MOVIN | JIENTO | | | |
| 09 | 10 | 2019 | 04 | 04 | 2018 | 00:00 | 23 | 10 | 2022 | | 3:59 | ANEXO DE | PRORI | ROGA | | | | |
| NOMBR | | ZON | CONSO | OCIO INTE | EDVENTOR | DATO RIA SAN RAFA | | TOMAL | OR / GARA | AMI | IZADO |); | | IDENTIFIC | ACIÓN | NIT: 004 | 140 502 2 | |
| SOCIAL | | | | | ERVENTOR | JA SAN KAFA | HEL | | | | | | | | | | | |
| DIRECC | IÓN: CL | . 86 NRO. | 19 A - 21 | OFI 502 | | | | | CIUD | AD: | ВО | GOTA, D.C. | , DISTR | ITO CAPITAL | TELÉFO | ONO: | 7037244 | |
| | | | | | | DATOS | DEL A | ASEGUR | ADO/BEN | IEF | CIAR | 0 | -765 | | | | | |
| ASEGUI BENEFI | CIARIO: | | FINANCI | ERA DE D | DESARROL | LO NACIONA | AL S.A. | | | | | | | IDENTIFIC | CACIÓN | NIT: 860 | .509.022-9 | |
| DIRECC | IÓN: CF | RA.7 NO. 7 | 1-52 TOR | RE B PIS | O 6 | | | 21 - 22-10 | CIUD | AD: | ВО | GOTA, D.C., | , DISTRI | TO CAPITAL | TELF | ÉFONO: | 3264999 | |
| ADICION | IAL: | | | | | | | | *************************************** | | | | | | Å | | | |
| TEXTO | ACLARAT | ORIO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | MAYOR Y | CONSORC | os s. c. | | RAL : | | | | NTIFICACIO 830023696- 900517810- | 6 | PARTIC | 30.00 30.00 70.00 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

15-45-101089201

DE COLOMBIA

VIGILADO

Par I

PER

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

ADRIANABERNALC 2





CHARM AND THE DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF T

AN EXPERIMENTAL PROPERTY OF SEPTEMBERS OF A SEPTEMBERS OF SEPTEMBERS OF



/ IMPANIA