

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

Ciudad de Expedición MEDELLIN			Sucursal MEDELLIN			Cod. Sucursal 65		No. Póliza 65-45-101038841		Anexo 0	
Fecha Expedición Día Mes Año			Vigencia Desde Día Mes Año			A las Horas		Vigencia Hasta Día Mes Año		A las Horas	
13 01 2017			04 01 2017			00:00		04 03 2020		00:00	
Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social TERRENOS ROCADURA SAS								Identificación : 900.664.354-6			
Dirección : CL 51 NRO 33 - 11								Ciudad : COPACABANA, ANTIOQUIA			
								Teléfono : 5793410			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : DEVIMED S.A.								Identificación : 811.005.050-3			
Dirección : CARRERA 43 A 7 50								Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA			
								Teléfono : 3250660			

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 2017 009, PARA REALIZAR LABORES DE SERVICIO DE PERFORACION Y VOLADURA DE ROCA CON CEMENTO EXPANSIVO (CRAS) Y CUÑA HIDRAULICA PARA RETIRAR MATERIAL PROVENIENTE DE DESLIZAMIENTO QUE GENERO LA EMERGENCIA DEL K14-350 DE LA AUTOPISTA MEDELLIN - BOGOTA

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	04/01/2017	04/05/2017	\$84,609,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	04/01/2017	04/03/2020	\$84,609,000.00

OBSERVACIONES

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUCURSAL 65 - MEDELLIN

PAGO EN
Caja ☐ Efectivo ☐
Cheque ☐ Tarjeta ☐

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****914,472.00	\$ *****7,000.00	\$ *****175,079.00	\$ *****1,096,552.00	\$ *****169,218,000.00	13 / 01 / 2017
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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.
EL VALOR DE LA PRIMA DEBERA PAGARSE DENTRO DE LA FECHA LIMITE DE PAGO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Calle 53 No 45-45 oficina 1006 - Telefono: 3695060 - MEDELLIN

MmSm7



(415) 7709998021167 (8020) 11012610412238 (3900) 000001096552 (95) 20180104



REFERENCIA
PAGO:
1101261041223-8

65-45-101038841

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

ALEJANDRAGOMEZ