



**PARTICULAR**

**NIT: 860.009.578-6**

|                                  |  |  |                               |  |  |                |                               |                              |  |                |                  |  |
|----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|----------------|-------------------------------|------------------------------|--|----------------|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN          |  |  | COD.SUC<br>65  |                               | NO.PÓLIZA<br>65-45-101041357 |  | ANEXO<br>0     |                  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>AÑO MES      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>AÑO MES DÍA |  |  | A LAS<br>HORAS | VIGENCIA HASTA<br>AÑO MES DÍA |                              |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |  |
| 2017 06 16                       |  |  | 2017 06 14                    |  |  | 24:00          | 2022 10 20                    |                              |  | 24:00          | EMISION ORIGINAL |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                      |                                  |                     |                |                |
|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------|----------------|----------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                | TRONCOSO SANDOVAL, JULIO RICARDO |                     | IDENTIFICACIÓN | CC: 93.402.638 |
| DIRECCIÓN: CRA 76 NO 53-90 APTO 1103 | CIUDAD:                          | MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO:      | 300668420      |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |                                   |                   |
|---|--|-----------------------------------|-------------------|
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO: DEVIMED S.A. |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.005.050-3 |                   |
| DIRECCIÓN: CARRERA 43 A 7 50              |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA       | TELÉFONO: 3250660 |

ADICIONAL :

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN S-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:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PARA LA COMISION DE TOPOGRAFIA PARA LA CONSTRUCCION DE OBRAS EN PROYECTO ADECUACION K14+350 EN LA AUTOPISTA MEDELLIN-BOGOTA Y LAS GLORIAS DE MARIA ESTEVEZ EN LA CEJA, EL CANADA EN EL CARMEN DE VIBORAL Y KAKARAKA Y EMPANADAS CAUCANAS EN RIONEGRO

## AMPAROS

| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS  |                |                |                  |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                          | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO                     | 14/06/2017     | 20/12/2017     | \$9,448,920.00   |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 14/06/2017     | 20/10/2022     | \$9,448,920.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO             | 14/06/2017     | 30/04/2018     | \$9,448,920.00   |

## ACLARACIONES

|                    |                   |                   |                    |                       |                      |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ *****216,690.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****42,501.00 | \$ *****266,192.00 | \$ *****28,346,760.00 | 16 / 06 / 2017       |

| INTERMEDIARIO                  |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|--------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                         | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SERGIO ALBERTO ROMAN JARAMILLO | 19901 | 100.00     |                        |         |                 |

| PLAN DE PAGO | CONTADO |
|--------------|---------|
|--------------|---------|

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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

EL SEÑOR S.A. SEGUROS DE VIDA DE  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE  
S.A. SEGUROS DE VIDA DE  
DEL SEÑOR S.A. SEGUROS DE VIDA DE  
DEL SEÑOR S.A. SEGUROS DE VIDA DE  
DEL SEÑOR S.A. SEGUROS DE VIDA DE



(415) 770 9998 021167 (8020) 11012610729854 (3900) 000000266192 (96) 20180618

REFERENCIA  
PAGO: 1

1101261072985-4

**FIRMA AUTORIZADA:** Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

DLF019901A

cf. 93.462-63.9