NOMBRE O RAZON

ACLARACIONES

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE **CUMPLIMIENTO**

RCE CONTRATOS

MEDELLIN	EXPEDICION	0			S	MEDEL			9 -	COD.SUC	NO.PÓLIZA 65-40-101035642	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN VIG DÍA MES AÑO DÍA		GENCIA I	DESDE	A LAS HORAS			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
11 09	2017	11	09	2017	00:00	11	12	2017	23:59	EMISION ORIGINAL		

SOCIAL	OLOHOIT LITT	NOLIVIENIA OIV	IL - LITOIVIL OAG				welling.	1	1	4
DIRECCIÓN: CL 9	C SUR NRO. 51 A - 70				CIUDAD:	MEDEL	LIN, ANTIOQUIA		TELÉFONO:	361204
		and the same of th	0	orthographic and the second	Post	- mallion	6		600	
			DATOS DEL	ASEGURA	DO / BENEFICIA	ARIO				

DATOS DEL ASEGO	NADO I BLILLI ICI	ANIO	
ASEGURADO / BENEFICIARIO: GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS		AND I	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.041.177-9
DIRECCIÓN: CL 9 C SUR NRO. 51 A - 70	CIUDAD:	MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO 3612044
ADICIONAL:	BENEFICIARIO:	901041177 - GESTION EN INC	GENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS

OBJETO DEL SEGURO CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 179 DE 2017, CUYO OBJETO ES:LA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA PARA LOS SERVICIOS DE CONSULTORIA PARA LA EJECUCION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FACTIBILIDAD DEL PROYECTO DCO. BENEFICIARIOS: DEVIMED SA Y/O TERCEROS AFECTADOS.

			AMPAROS				
RIESGO: CONS	STRUCCION DE OBRAS CI	VILES Y EDIFICIOS.	9		(4)		(49
100000000000000000000000000000000000000				1000		100	- 0

AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES 11/09/2017 11/12/2017 \$42,483,000.00

DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

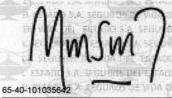
GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS

\$ ******50,000.00	GASTOS EXPEDICIÓ		TOTAL A PAGAR \$ ******59,500.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *******42,483,000.00		FECHA LIMITE DE PAGO	
2	INTERMEDI	((43	DISTRIBUCION CO		(-49	
NOMBRE		CLAVE % DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA		% PART.	VALOR ASEGURADO	
COOPROSEGUROS AGENC	IA DE SEGUROS LT 4	1794 100.00	9 (49		(4 9		
AS T	as I	Tag T	as T	(I)			
PLAN DE PAGO CO	ONTADO	9		-		-9	

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.

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 ES



(415) 7709998021167 (8020) 11012610931991 (3900) 000000059500 (96) 20180911

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

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

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.041.177-9

<u>ن</u>

٠ پ

4

REFERENCIA PAGO: 1101261093199-1