

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

**RCE CONTRATOS** 

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.														
						SUCURSAL CALLE 100					COD.SUC	NO.PÓLIZA 33-40-101041747	ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DE DÍA MES		DESDE AÑO		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		0	
14	06	2017	14	06	2017	24:00	13	09	2017	24:00	EMISION ORIG	SINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 900.567.228-0 LINK-C CONSULTORES S.A.S SOCIAL

DIRECCIÓN: CL 100 NRO. 8 A - 55 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 646749

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / DEVIMED S.A. IDENTIFICACIÓN NIT: 811.005.050-3 BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: CARRERA 43 A 7 50 CIUDAD: MEDELLIN, ANTIQUIA TELÉFONO 3250660

BENEFICIARIO: 811005050 - DEVIMED S.A. ADICIONAL:

**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 1 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:

GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO No. 2017 120 CUYO OBJETO ES: MEDIANTE EL PRESENTE CONTRATO EL GRACANIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACIONE DERIVADA DEL CONTRATO NO. 2017 120 COTO DEDETO ES: MEDIANTE EL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATO. EL CONTRATO EL CONTRATO EL CONTRATO EL CONTRATO EL CONTRATO. EL CONTRATO EL CONTRATO EL CONTRATO EL CONTRATO. EL CONTRATO EL CONTRATO. EL CONTRATO EL CONTRATO. EL BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES 14/06/2017 13/09/2017 \$21,182,000.00

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

ACLARACIONES

	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO		
	\$ ****50,000.00	\$ ********0.00	\$ *****9,500.00	\$ ******59,500.00	\$ *****21,182,000.00	14 / 06 / 2017		
-	(-4-0	INTERMEDIARIO	(A)	DISTRIBUCION COASEGURO				

CLAVE % DE PART NOMBRE COMPAÑÍA % PART. VALOR ASEGURADO ASESORES DE SEGUR

ASVIN Y CIA LTDA 978071 100.00

CONTADO PLAN DE PAGO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

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 ESTADO S



1100661001621-5

REFERENCIA PAGO:

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianza USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF978071A

<u>.</u>

4

4