

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

NIT. 860.009.	578-6					PAR	TICULA	R				
CIUDAD DE EXPEDICIÓ MEDELLIN	N		S	SUCURS		-	9	COD.SUC	-	NO.PÓLIZA 65-45-10104074		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 05 2017	St 40	SDE AÑO 2017	A LAS HORAS 24:00	DÍA 11	IGENCIA MES 07	AÑO 2020	A LAS HORAS 24:00	EMISION	ORIGINA	TIPO MOVIMIE L	ENTO	
OMBRE O RAZON	GESTION EN INGEN	IIERIA CIV	5300	ALC: NO.	LTOMAD	OR / GARA	NTIZADO			IDENTIFICA	CIÓN N	IT: 901.041.177
OCIAL IRECCIÓN: CL 9 C SUF	R NRO. 51 A - 70	470		9		CIU	DAD: N	MEDELLIN, A	ANTIOQU	IA -	ΓELÉFON	O: 36120
				OR DEL	******	485 18E0	FEIGURBIO		-	*		38
SEGURADO / ENEFICIARIO:	DEVIMED S.A.		UAI	OS DEL	ASEGUN	ADO / BEN	EFICIARIO		757	IDENTIFIC	ACIÓN N I	T: 811.005.050
IRECCIÓN: CARRERA	43 A 7 50	-A. 9		Ę.	ويطر	CIU	DAD: M	EDELLIN, AI	NTIOQUIA	4 (200)	TELÉFO	NO 325066
DICIONAL:		200	0				d		3-2	-	20	
GARANTIZAR EL PAGO DE EXPLORATORIOS CON REC Y 30 PERFORACIONES A 1 CON RIONEGRA ANT, SE '	UPERACION DE MUESTRAS PERCUSION; NECESARIOS	, CON UN PARA LA	NA PROFUND CONSTRUCC	IDAD MEI	DIA DE 30 PROYECTO	M, PARA U	N TOTAL AP	ROXIMADO DE	QUE COM	SE CONSTRUIRAN UNICARA LA VIA	30 APIQU LAS PALM	ES AS
IESGO: CONSTRUCCION		- IDITION	0.0		AMPAR	os			1			4
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRESTACIO:	NES SOCIALES					11/05/2017 11/05/2017		09/2017 07/2020		58,545,050.00 58,545,050.00		
ACLARACIONES			9	19 10		曼曼				4	<u>څ</u>	4
\$ ****744,230.00	\$ ******7,000.00	147	1VA \$ ****14	42,733.00	0		A PAGAR *******893,9			137,090,100.00	11 /	05 / 2017
LEALS *	INTERMEDIA				- 87		8	Dis	STRIBUCION	COASEGURO		
NOMERE COOPROSEGUROS AGENCI	- China	AVE 794	% DE	.00	•	NOMBRE CO	MPANIA	19	1	% PART.	VAL	OR ASEGURADO
PLAN DE PAGO CO QUEDA EXPRESAMENTE GARANTIA(S) QUE SE ES EL VALOR DE LA PRIMA EXPIDAN CON FUNDAME PAGO DE LA PRIMA DEV PARA EFECTOS DE NOT	SPECIFICAN EN ESTE CI DEBERA PAGARSE DEI ENTO EN ELLA, PRODUC /ENGADA Y DE LOS GAS	UADRO. NTRO DE I CIRA LA TI STOS CAU	LA FECHA ERMINACIO JSADOS CO	LIMITE D ON AUTO ON OCAS	E PAGO. MATICA D ION DE LA	LA MORA E DEL CONTRA L'EXPEDICIO	N EL PAGO ATO Y DARA ON DEL COI	DE LA PRIM. A DERECHO NTRATO.	A O DE LO A SEGUR	OS CERTIFICADO OS DEL ESTADO	S O ANEX S.A. PAR	OS QUE SE

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

65-45-101040745

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

LEIDYROLDAN

FIRMA TOMADOR

1



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			S	UCURSAL		- 1	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN		34		MEDELLIN			65	65-45-101040745	0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 05 2017	VIGENCIA I DÍA MES 11 05	DESDE AÑO 2017	A LAS HORAS 24:00	VIGENO DÍA ME 11 07	CIA HASTA S AÑO 2020	A LAS HORAS 24:00	EMISION ORIGI	TIPO MOVIMIENTO	

NOMBRE O RAZON DENTIFICACIÓN NIT: 901.041.177-9 **GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS**

DIRECCIÓN: CL 9 C SUR NRO. 51 A - 70 TELÉFONO: CIUDAD: 3612044 MEDELLIN, ANTIOQUIA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Ž	\$ ****744,230.00	\$ ******7,00		IVA \$ ****142,733.00	TOTAL A PAGAR \$ ******893,963.00	\$ *****137,090,100.00	11 # 05 # 2017
	(<u>C. 4.</u> 5)	INTERN	EDIARIO		146	DISTRIBUCION COASEGURO	A-9
9	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
3	COOPROSEGUROS AGENCI	A DE SEGUROS LT	4794	100.00			
Ď		100		200	1.4.0	Caro I	25.0

PLAN DE PAGO

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.

	FORMA DE PAGO	Į.
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO	2	
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:

1101261066000-0

CONVENIOS DE PAGO

BANCO DE BOGOTÁ SEGUROS DEL ESTADO S.A. CUENTA CORRIENTE 008465445 BANCOLOMBIA SEGUROS DEL ESTADO S.A. CONVENIO 47189

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE