

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR **DE ENTIDADES PARTICULARES**

PÓLIZA **CERTIFICADO** 

Página CU111487 05 CU187199

CÓDIGO REFERENCIA PAGO:

0527187199

NET: 860 070 374-9

DD MM AAAA

02 03 2017 **FECHA** SUCURSAL: 05. MEDELLIN USUARIO: RAVEMJ TIP CERTIFICADO: Nuevo TOMADOR/GARANTIZADO: PROYECIVIL S.A.S. . C.C. O NIT: 900948828 5 CIUDAD: MEDELLIN DIRECCIÓN: AV 37 75 35 AP 703 TELÉFONO: 4163441 E-MAIL: andersonu@hotmail.com C.C. O NIT: ASEGURADO: DEVIMED SA ...... The same of the contractor as 811005050 TEL. 4444238 CIUDAD: MEDELLIN DIRECCIÓN: CR 43A 7 50 OF 807 C.C. O NIT: 811005050 BENEFICIARIO: DEVIMED S'A. DIRECCIÓN: CR 43A 7 50 OF 807 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 4444238 VALOR ASEGURADO EN PESOS -VIGENCIA 3. DD MM AAAA ESTA MODIFICACIÓN NUEVA DD MM AAAA ANTERIOR 27 742 727 40 DESDE 01 03 2017 01 04 2020 **HASTA** 10 m PRIMA COASEGURO INTERMEDIARIO VALOR ASEGURADO TRM VALORES | %PART NOMBRE COMPAÑIA PRIMA 2.935.75 MONEDA 100.00 RAVE AGENCIA DE SEGUROS LT 135,660.00 PRIMA PESOS PESOS 7,000.00 GAST EXPED. 27,105.00 PESOS IVA TOTAL 169,765,00 VALOR ASEGURADO VALOR ASEGURADO VALOR PRIMA EN DEDUCIBLE VIGENCIA AMPAROS PE808 ANTERIOR EN PESOS NUEVO EN PESOS Deade Hasta 01-03-2017 01-06-2017 9.247.575.80 25,000.00 0.00 0.00 CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 85,660.00 .0.00 0.00 PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, IN 0.00 9,247,575.80 01-03-2017 01-04-2020 9,247,575.80 25,000.00 0.00 CALIDAD DEL SERVICIO 01-03-2017 01-10-2017 OBJETO DE LA POLIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2017 045 CUYO OBJETO ES REPOSICION Y ADECUACION DE CORDONES Y RECONSTRUCCION DE CARCARO EN LA AUTOPISTA MEDELLIN-BOGOTA SOBRE LA RED VIAL CONCESIONADA A DAVIMED.

LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADA EN LA PRESENTE POLIZA, HACE REFERENCIA A LA GARANTIA DE CALIDAD DE LA OBRA SOLICITADA EN EL CONTRATO.

EXCLUSION DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARDOS Y BANCIONES ECONOMICAS LA COMPAÑA NO PROVERIA COBERTURA NI ESTARA DELIGADA A PAGAR HINDUMA PERDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHACORE TOURA DE LA PROVISIÓN DE DICHACORE DE LAS RESOLUCIONES DE LAS RACIONES UNIDAS D'ANCIONES COMPAÑA. A LA COMPAÑA A LACUMA SANCIÓN PROHIBICIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS RACIONES UNIDAS D'ANCIONES COMPAÑA. LEYES O MONDATATAS DE CUALIDER I LACURADICIÓN AND PROMERA LA COMPAÑA.
ESTA POLÍA SE EMPIDE DE CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES INCIONES POR EL TOMACIÓN EN CUALIDAD POLÍA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLÍA. DE LOS CENTRATO POLÍA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLÍA DE LA SEQUIRADOR PARA EL RIGIN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLÍA DE LOS CONTRATO POLÍA DE LA POLÍA DE LA

LANGUAGE TO COLORATOR COLLADOR CONTOCAMON DEL LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE REGURA DE LA PRICIA DE LA MICUACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O. SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O AMEXOS QUE SE EXPIDAN CONTRATOR DE LA POLIZA DE LA MICUACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA DE LA SECRIFICADOS O AMEXOS QUE SE EXPIDAN CONTRATOR DE LA POLIZA DE LA POLIZA DE LA CONTRATOR DE LA VIGENCIA DE LA MICUACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA DE LA CONTRATOR DE LA VIGENCIA DE LA MICUACION DE LA VIGENCIA DE LA VIGENCIA DE LA CONTRATOR DE LA VIGENCIA DE LA VIGENC

RES. DIAN NO. 18782001424732 3/12/2016 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 100.001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 181.049 AL 200.000 CODIGIO ACTIVIDAL 85/1

TOMADOR DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE ORIGINAL - ASEGURADO

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS SÃ. FIRMA AUTORIZADA



NIT: 860.070.374-9

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR **DE ENTIDADES PARTICULARES**

PÓLIZA

Página CU111487

05 CU187199

CÓDIGO REFERENCIA PAGO:

CERTIFICADO

0527187199 DD MM AAAA

02 03 2017 SUCURSAL: 05. MEDELLIN USUARIO: RAVEMJ TIP CERTIFICADO: Nuevo TOMADOR/GARANTIZADO: ... PROYECIVIL S.A.S. ... 8 34 C.C. O.NIT: 900948828 DIRECCIÓN: AV 37 75 35 AP 703 CIUDAD: MEDELLIN TELÉFONO: 4163441 C.C. O NIT: 811005050 E-MAIL: andersonu@hotmall.com ASEGURADO: DEVIMED S.A. - 3 DIRECCIÓN: CIUDAD: MEDELLIN TEL 4444238 CR 43A 7 50 OF 807 BENEFICIARIO: DEVIMED S.A. 1. A. A. antigation the CC.O NIT: '811005050 s/ 3 101 101 TEL. 4444238 DIRECCIÓN: CIUDAD: MEDELLIN CR 43A 7 50 OF 807 VIGENCIA VALOR ASEGURADO EN PESOS DD MM AAAA DD MM AAAA ESTA MODIFICACIÓN NUEVA ANTERIOR 27,742,727.40 DESDE 01 03 2017 HASTA 01 04 2020 INTERMEDIARIO" , T. COASEGURO \$ - 5 × 16 - 4 PRIMA %PART NOMBRE COMPAÑIA PRIMA VALOR ASEGURADO TRM 2.935.75 MONEDA **VALORES** 100.00 RAVE AGENCIA DE SEGUROS LT PRIMA 135,660.00 PESOS GAST. EXPED. **PESOS** 7,000.00 IVA PESOS 27,105.00 TOTAL 169,765.00 VALOR ASEGURADO VALOR PRIMA EN VALOR ASEGURADO VIGENCIA DEDUCIBLE **AMPAROS** ANTERIOR EN PESOS **NUEVO EN PESOS PESOS** Desde Hasta % Minlmo CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 01-03-2017 01-06-2017 9 247 575 80 25,000,00 0.00 0.00 0.00 PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, IN 01-03-2017 01-04-2020 በ በብ 9.247.575.80 85 660 00 O OD 0.00 CALIDAD DEL SERVICIO 01-03-2017 01-10-2017 0.00 9.247,575,80 25 000 00 0.00 0.00 OBJETO DE LA POLIZA

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2017 045 CUYO OBJETO ES REPOSICION Y ADECUACION DE CORDONES Y RECONSTRUCCION DE CARCARO EN LA AUTOPISTA MEDELLIN-BOGOTA SOBRE LA RED VIAL CONCESIONADA A DAVIMED.

LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADA EN LA PRESENTE POLIZA, HACE REFERENCIA A LA GARANTIA DE CALIDAD DE LA OBRA SOLICITADA EN EL CONTRATO.

EXCLUSION DE TRANSACCIONES PROVISIONA, ENSANDOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑA NO PROVERA COBERTURA NI ESTARA OBLIGADA A PAGAR INNOUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA POLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA. Ó EL PAGO DE DICHA PRINCA. RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIER E EXPONER A LA COMPAÑA A ALQUINA BANCIÓN, PROHISICIÓN DOMONIES A LAS RESOLUCIONES DE LAS RACIONES UNIDAS O SANCIONES COMPROALES O ECONÓMICAS. LEYES O MONTANTO POR CUALQUER PLANTAGO CUALQUE PRINCA POR EXPEDIENCIA, LA RESOLUCIÓNES DE LAS RACIONES DE LA PRINCA DE EXPEDIENCIA, LA PAGO DE LA PRINCA DE LA CONTRATO Y DARÁ DERECHIO AL ASEQURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRINCA DE LA CONTRATO Y DARÁ DERECHIO AL ASEQURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRINCA

ON DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SECURIO
HACERA MAS TARDARI DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CO

DEVENDADA Y DE LOS GASTOS COMBODOS CON DOCASION DE LA EUPEDICKNO DEL CUNTIVATIO DE SEUDICA SEUDICA DE LA SPATERA DEL A INICIACIÓN DE LA VIGERDA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O AMEXOS QUE SE EXPIDAN COM FUNDAMINATO EN ELLA PARTER DE LA PAGO SE EDERA TARGAM ANT A TRADAM CENTRA TARGAM CONTROLLA DE LA PRODUCTA DEL AND SE PRESENTA DE LA PRODUCTA DEL AND SE PRESENTA DE LA LA LEXA COMO DE MANA TRANSFERENCIA DE LA MISIA DE LA MISIA TARGAM CONTROLLA DEL AND SE PRESENTA DE LA LEXA COMPANIA DE LA EXECUTION DE LA PRESENTA DE LA MISIA DEL MISIA DE LA MISIA DEL MISIA DE LA MISIA DE LA MISIA DE LA MISIA DE LA MISIA DEL MIS

	if i ib th i joht wi leb bur shiftshall a bal ib (seasann seasan most	<u> </u>
		(\)
TOMADOR	(415)770998811901(8020)0527187100	COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

RES, DIAN NO. 16762001424732 5/12/2016 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 100.001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 161.049 AL 200.000 CODIGO ACTIVIDAD EST

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE PRIMERA COPIA GARANTIZADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 Nº 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colomb

(1) - 200 の情

12.0



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR **DE ENTIDADES PARTICULARES**

PÓLIZA **CERTIFICADO** 

25,000.00

0.00

0.00

Página CU111487 CU187199

05

CÓDIGO REFERENCIA PAGO:

9,247,575.80

0527187199

DD MM AAAA 02 03 2017 SUCURSAL: 05. MEDELLIN USUARIO: RAVEMJ TIP CERTIFICADO: Nuevo **FECHA** TOMADOR/GARANTIZADO: PROYECIVIL S.A.S. Charles Indian C.C. O NIT: 900948828 DIRECCIÓN: AV 37 75 35 AP 703 CIUDAD: MEDELLIN E-MAIL: TELÉFONO: andersonu@hotmail.com 4163441 ASEGURADO: DEVIMED S.A. \* C.C. O NIT: 811005050 " DIRECCIÓN: CR 43A 7 50 OF 807 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 4444238 BENEFICIARIO: DEVIMED SA S C.C. O NIT: 811005050 DIRECCIÓN: CR 43A 7 50 OF 807 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 4444238 VIGENCIA **\***\* VALOR ASEGURADO EN PESOS 15. چ. ٠ DD MM AAAA DD MM AAAA ANTERIOR ESTA MODIFICACIÓN NUEVA **DESDE 01 03 2017** HASTA 01 04 2020 27,742,727.40 INTERMEDIARIO , a a) A 12 (2) COASEGURO PRIMA -NOMBRE VALOR ASEGURADO TRM %PAR1 PRIMA COMPAÑIA 2,935.75 MONEDA VALORES 100.00 RAVE AGENCIA DE SEGUROS LT PRIMA PESOS 135,660,00 GAST, EXPED. PESOS 7,000.00 IVA PESOS 27,105,00 TOTAL 169,765.00 VALOR PRIMA EN VALOR ASEGURADO VALOR ASEGURADO DEDUCIBLE VIGENCIA **AMPAROS ANTERIOR EN PESOS NUEVO EN PESOS PESOS** Desde Hasta CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 01-03-2017 01-06-2017 9,247,575.80 25,000.00 0.00 0,00 PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, IN 01-03-2017 01-04-2020 0.00 9.247.575.80 85,660.00 0,00 0.00

OBJETO DE LA POLIZA:

CALIDAD DEL SERVICIO

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2017 045 CUYO OBJETO ES REPOSICION Y ADECUACION DE CORDONES Y RECONSTRUCCION DE CARCARO EN LA AUTOPISTA MEDELLIN-BOGOTA SOBRE LA RED VIAL CONCESIONADA A DAVIMED.

0.00

LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADA EN LA PRESENTE POLIZA, HACE REFERENCIA A LA GARANTIA DE CALIDAD DE LA OBRA SOLICITADA EN EL CONTRATO.

EXCLUSION DE TRANSACCIONES PRONBIDAS. EMBARGOS Y BANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPARÍA NO PROVEETA COBERTURA NI ESTARA OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA. RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUO DE ESTA PÓLIZA BI LA PROVISIÓN DE DICHO COBERTURA. O EL PAGO DE DICHO PERDIDA. RECLAMACIÓN DI BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPARÍA AO ALGUNA BANCIÓN. PROFIDECIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIÓNES DE LAS RACIONES O BANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS. LEYE O MONTATO PARA PINTE INCENSATION A LAS RECURSORIOS DE LAS RACIONES DE LAS RACIONES O BANCIONES O COMERCIALES O ECONÓMICAS. LEYE O MONTATO PARA PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.
LA MORA E NE PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIDA LA TEXNIMACIÓN ALTOMATICA DEL CONTATO DE VARA DERECHO AL ASECURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEL POLIZA DO DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIDA LA TEXNIMACIÓN ALTOMATICA DEL CONTATO DE VARA DERECHO AL ASECURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEL PAGO DEL PAGO DE LA PRIMA DEL PAGO DEL es económicas: la compañía no proversá cobestuda hi estama delgada a paga rindua persoda. Reclamación o semericio en vistud de esta poliza el la provisión de dicha P dudere exponera la compañía na alguna bancón, provisión do esta persona a las resoluciones de las naciones comparciales o económicas. Letra

NAM YOR LOSS DAS DERRAN HACEAR MAS TRADRA DE LAS CONTRATO DE SOUDHIL.

TES ACLERONN DUE EL PAGO SE DERRAN HACEAR MAS TRADRA DE ENTRO DE LAS SIGNETIE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICACIOS O MICALOS CONTRATOS O MICALOS CONTRATOS DE LA POLIZA OS SIGNETICADOS DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICACIOS O MICALOS CONTRATOS DE LAS CENTRADAS EN LA LEY.

JUNIO, SI MANDA CARON DE LA PRESENTE POLIZA DE CARO DE MARGRE EXPREZA NA IN ACUADAD DE TOMOR O SE CONTRATOS A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE POLIZA DE CONTRATOS DE LA BISTANCIÓN DE LA PROGRAMA PER VIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGONA MEDICA DE LA CONTRATOS DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS CALUSIONES Y DE LAS CARONNOS DE LA BISTANCIÓN SE LO SENDA SATISFACIÓN SE LOS SENDAS CONTRATOS DE LA PAGONA SECURADA SE LOPERADADO EN MONERA PER PAGONA PER

RES. DIAN NO. 1878/20014/24732 5/12/2018 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 100.001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 181.049 AL 200.000 CODIGO ACTÍVIDAS, 9541

01-03-2017

01-10-2017

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE SEGUNDA COPIA - INTERMEDIARIO 2.60 Dirección para notificaciones: Calle 82 Nº 11 - 37 Piec 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

TOMADOR

80-70-01-02

Thu, 2 Mar 2017 16:49:38



NIT: 860.070.374-9

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR **DE ENTIDADES PARTICULARES**

PÓLIZA

Págins CU111487

05 CERTIFICADO 05

CU187199

CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 0527187199 DD MM AAAA

SUCURSAL: 05. MEDELLIN USUARIO: RAVEMJ TIP CERTIFICADO: 02 03 2017 C.C.O NIT: 900948828 TOMADOR/GARANTIZADO: PROYECIVILES A.S. 5 . DIRECCIÓN: AV 37 75 35 AP 703 CIUDAD: MEDELLIN E-MAIL: TELÉFONO: 4163441 andersonu@hotmail.com C.C. O NIT: 811005050 ASEGURADO: DEVIMED S.A. 34 £ 3 TEL. 4444238 DIRECCIÓN: CR 43A 7 50 OF 807 CIUDAD: MEDELLIN C.C.O NIT: 1 811005050 3, BENEFICIARIO DEVIMED S.A. 74指数 6.46 CR 43A 7 50 OF 807 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 4444238 DIRECCIÓN: PESOS أبالباري VALOR ASEGURADO EN VIGENCIA DD MM AAAA DD MM AAAA ANTERIOR ESTA MODIFICACIÓN DESDE 01 03 2017 HASTA 01 04 2020 27,742,727.40 INTERMEDIARIO 14 14 COASEGURO 31 Tradition 14 Lie Cin PRIMA %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO TRM PRIMA 2,935.75 MONEDA VALORES 100.00 RAVE AGENCIA DE SEGUROS LT PRIMA PESOS 135,660,00 7,000.00 GAST, EXPED. **PESOS** IVA **PESOS** 27,105.00 TOTAL 169,765,00 VALOR ASEGURADO VALOR PRIMA EN VALOR ASEGURADO VIGENCIA DEDUCIBLE **AMPAROS** NUEVO EN PESOS ANTERIOR EN PESOS **PESOS** % Minimo Desde Hasta 0.00 CUMPLIMIENTO DE CONTRATO 01-03-2017 01-06-20 25,000.00 0.00 0.00 PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, IN 9,247,575.80 01-03-2017 01-04-2020 0.00 85,660.00 0.00 0.00 CALIDAD DEL SERVICIO 01-10-2017 0.00 9,247,575.80 0.00 0.00 01-03-2017 OBJETO DE LA POLIZA

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2017 045 CUYO OBJETO ES REPOSICION Y ADECUACION DE CORDONES Y RECONSTRUCCION DE CARCARO EN LA AUTOPISTA MEDELLIN-BOGOTA SOBRE LA RED VIAL CONCESIONADA A DAVIMED.

LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADA EN LA PRESENTE POLIZA, HACE REFERENCIA A LA GARANTIA DE CALIDAD DE LA OBRA SOLICITADA EN EL CONTRATO.

EXCLUSION DE TRANSACCIONES PROHBIDAS, EMBARGOS Y BANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVERÁ COBERTURA NI ESTARÁ ÓSI IÑADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O SEMEFICIO EN VIRTUO DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISION DE DICH-COBENTINAS, O EL PAGO DE COMPRIGIOS, RECLAMACIÓN DE EMPEÑO PLOSERE EXPÓNER A LA COMPAÑÍA A LACIONA SANCIÓN, PROVISION DE RESTRICCIÓN COMPONIRE A LAS RESOLUCIONES DE LAS RACIONES COMPONIRES COMPRIGIALES O ECONÓMICAS, LEVE O ADMATENTE DE CUALQUEZ UNISSOCIÓN A PLACASE DE LA COMPAÑÍA POR EL TÓMADOR EN CUALQUER DOCUMENTO A PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA LA MORAZ PEL READO EL LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CONTRICADOS O ALEXOS QUE SE EXPLOAN CON FLAMACIÓN ALTO FARMACIÓN ALTOTARTO "O DARÁ DEPECHO AL ASEQUIRADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA

atos cuisados com ocasión de la expedición del contrato de seguro.

Ous el pago se desera hacerea mas tambas dentro du seguro tontado a partir de la fecha de la indiación de la vigencia de la poliza d. Si fuere el caso, de los certificados o amexos que se expiñan co

DOVENDAD NOTE TO BOTH TO SERVICE AND SECRETA HAZERA MAS TARBAR ENTRO DEL SES SQUESTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA HIDICACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O. S. FUERE EL CASO. DE LOS CERTIFICADOS O AMEXOR QUE SE EXPROAN CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA HIDICACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O. S. FUERE EL CASO. DE LOS CERTIFICADOS O AMEXOR QUE SE EXPROAN CONTADO A CARRERRA LAS SANCIORES ESTREA, DAS EN LA LEY.

LAS CARÁTILAS ENVAIDAS VÍA MAI, TEREM FRIMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DICITAL, CICLADO DE MANERA EXPRESA EN HA CALUDAD DE CONOCID EM MARRA RATIRADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA NO EL REGION A SARTISACIÓN DE LA PREZENTE POLIZA CELLADO DE MANERA EXPRESA EN HA CALUDAD DE CONOCID EM MARRA RATIRADAD EL CANDISTADO Y ME FLEROM EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS FECTOS Y ALCANCE DE LAS CONOCIDORES GUERALES. DE LA COMERNA EXPRESA EN HA CALUDAD DE CONOCID CONOCIDO DE MANERA PREVA Y PERMAMENTACINE EN LA FAGRA MES WANN. COMPINAZA COM.

CON LA FIRMA NO EL REGION SA SARTISACIÓN DE LOS EXCLUSIONES Y DEL LAS GUARANTIAS DE LA MISMA TARBAS ME HA FORDITO DE CONOCIDA DE LA MISMA A EL MISMA DE LA SARTISACIÓN DE LA MISMA MES WANN. COMPINAZA COM.

CON LA FIRMA NO EL SANCIA DE LOS MESAS DE LOS MESAS DE LA PRIMA DE LA FAGRA MES WANN. COMPINAZA COM.

EN LOS CARGOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO ES EXPRESADO EN MOMERA PREVA Y PERMAMENTACIÓN EL MISMA EN LA SARTISMA DEL MESAS DE COMPINAZA EN LA COMPINAZA EN LA

RES. DIAN NO. 18782001424732 3/12/2016 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG; 100.001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG; 181.049 AL 200.000 CODAGO ACTIVIDAD (51 🕻

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE TERCERA COPIA SUCURSAL/OFICINA EXPEDIDORA Dirección para notificaciones: Calle 82 Nº 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

TOMADOR

SU-FO-01-02

Thu, 2 Mar 2017 16:49:38

CONFIANZA  © Swiss Re	Reference Sucursal: 05. MEDELLIN	cia para pago electrónico:  Póliza: CU111487	0527187199  Certificado: CU187199
Corporate Solutions NIT: 860:070.374-9	FORMA DE PAGO	FECHA DE P	AGO:
Puntos y formas de Pago:  - Internet (PSE): Tarjetas débito y crédito. A través de nuestra página web www.conflanza.com.co  - Bancos: Efectivo o cheque.  CITIBANK CTE: 020405015  BANCOLOMBIA CTE: 16722270105  BANCO BOGOTA CTE: 050-00182-5  BBVA CTE: 0013-0598-0100017747  - Corresponsales bancarios:	CANTIDAD DE COD. BANCO CHEQUES	CHEQUE No.  CHEQUES \$  EFECTIVO \$  TOTAL \$	VALOR
Puntos Baloto Red Servi  Exito Olímpica  Móvilred Coordinadora Mercantil  Otros consúltelos en nuestra página web  Sucursales: Efectivo, cheque, tarjetas débito, tarjetas crédito.  IMPORTANTE:  No se reciben pagos mixtos (solamente efectivo o cheque).  Puede consultar nuestras sucursales a través de nuestra pegina w  Si requiere el recibo de caja de manera inmediata, pague a través	veb.	)7709998911901(8020)052718719	

Dirección para notificaciones: Calle 82 № 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C.- Colombia, centrodecontacto@contienza.com.co 0527187199 Referencia para pago electrónico: **CONFIANZA** Certificado: CU187199 Sucursal: 05. MEDELLIN Póliza: CU111487 Swiss Re Corporate Solutions **FORMA DE PAGO FECHA DE PAGO:** NIT: 850.070.374-9 CANTIDAD DE COD. BANCO CHEQUES CHEQUE No. VALOR Puntos y formas de Pago: Internet (PSE): Tarjetas débito y crédito. A través de nuestra pagina web www.confianza.com.co - Bancos: Efectivo o cheque. CITIBANK CTE: 020405015 CHEQUES \$ BANCOLOMBIA CTE:16722270105 BANCO BOGOTA CTE: 050-00182-5 **EFECTIVO \$** BBVA CTE: 0013-0598-0100017747 Corresponsales bancarios: TOTAL \$ Puntos Baloto Red Servi Éxilo Olimpica Móvilred Coordinadora Mercantil Otros consúltelos en nuestra página web Sucursales: Efectivo, cheque, terjetas débito, tarjetas crédito. IMPORTANTE:

- No se reciben pagos mixtos (solamente efectivo o cheque).
- Puede consultar nuestras sucursales a través de nuestra pagina web.
- Si requiere el recibo de caje de manera inmediata, pague a través de PSE o solicitelo a través de nuestra página web www.confianza.com.co

- BANCO -

Dirección para notificaciones: Calle 82 № 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C.- Colombia, centrodecontacto@confianza.com.co