



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

RCE CONTRATOS

Ciudad de Expedición MEDELLIN			Sucursal MEDELLIN			Cod Sucursal 65		No Póliza 65-40-101032500		Anexo 0	
----------------------------------	--	--	----------------------	--	--	--------------------	--	------------------------------	--	------------	--

Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las	Vigencia Hasta			A las	Tipo de Movimiento
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas	
11	01	2017	11	01	2017	00:00	04	01	2017	00:00	
											EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social INGETIERRAS DE COLOMBIA S.A. EN REORGANIZACION								Identificación : 811.006.779-8			
Dirección : KM 2 VIA EL TRANVIA						Ciudad : MARINILLA, ANTIOQUIA				Teléfono : 5625600	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : INGETIERRAS DE COLOMBIA S.A. EN REORGANIZACION								Identificación : 811.006.779-8			
Dirección : KM 2 VIA EL TRANVIA						Ciudad : MARINILLA, ANTIOQUIA				Teléfono : 5625600	

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-RCE-002A REDIS 64-09 / 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 2017 665, CUYO OBJETO ES ALQUILER DE MAQUINARIA PARA LA REMOCION DEL MATERIAL PROVENIENTE DEL DESLIZAMIENTO QUE GENERO LA EMERGENCIA DEL K14+350 DE LA AUTOPISTA MEDELLIN - BOGOTA
* ASEGURADOR: INGETIERRAS DE COLOMBIA S.A. EN REORGANIZACION Y/O DEVIMED S.A.
* BENEFICIARIOS: TERCIEROS AFECTADOS Y/O DEVIMED S.A.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
EFECTOS LABORES Y OPERACIONES	04/01/2017	04/04/2017	\$52,407,600.00
OPEDIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SIMPLV			

OBSERVACIONES

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****51,689.00	\$ *****0.00	\$ *****9,821.00	\$ *****61,510.00	\$ *****52,407,600.00	11 / 01 / 2017

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	N. DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	N. DE PART	ALICR ASEGURADO
VISION AGRICOLA DE SEGUROS LTDA	95092	100.00			

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.A. es Calle 53 No 45-45 oficina 1006 - Telefono: 3695060 - MEDELLIN



REFERENCIA
PAGO:
1101261040942-0

(4151)7769999021167 (8020)11012610409420 (3900)00000061510 (96)20180104

65-40-101032500

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2166977

FIRMA TOMADOR

ALEJANDRAGON