SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO SUrâmericana



| | | •••• | | , | ٠,٠ | | Y FECHA DE EXPE | | , | | NÚMER 67840-5 | | | | ICIA DE PAI 757850 | |
|---|---------------------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------------|----------------------|--|-----------------------------|-----------------|----------------------|------------------|-----------------|-------------------|-------------------|------------------------|--|
| | | | | | • | INTERM | SRO, 19 DE MAYO CDIARIO | | | | 0/040-: | CÓDIGO | OFICIN | A TOOC | UMENTO NUM | |
| | • | ٠ | | · | | LUIS AL | BERTO GOMEZ | ZULUAGA | · | | | 1338 | 016 | | 2757850 | |
| TOMADO! | | FO RICO A | RBELAEZ | | | | | | | | | | 15433 | | 1 | |
| ASEGURADO LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ Y/O DEVIMED, S.A. | | | | | | | | | • | | | | 15433 | | 1 | |
| BENEFIC | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | • | • | • | | | - | į | |
| DIRECCIÓ | N DE COB | | | | | | | | | UDAD ONEGRO | | • | | TELÉF | | |
| CL 49 # 47 28 DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | | | | | | | CIUDAD DEPARTAMENTO | | | | | | DESC | | DEL SECTOR | |
| CL 49 # | | | - | | | | RtO | NEGRO . | | ANTIQUU | IA . | | SEC | TOR SEA | | |
| OFICINA | | PRESA DE | TRANSPORT | TES TERREST | RES DE PA | SAJEROS | Y/O MERCANCI | AS EXCLUYE | TERMINAL | ES, CASO | O, MERCA | NCIAS Y PA | SAJER | os | ACTIVIDA 9 - 64 | |
| DESCRIP | CIÓN DEL F | REDIO ASE | GURADO | | | | ş· | | | | • | | | | RIESGO N | |
| COBERTO | JRAS DE I | A PÓLIZA | | | | | | | - i | | | | | ···· | , | |
| COBERT | URA | | | | | VLR. A | SEGURADO | VLR, MOVIM | IENTO | % INDICE VARIABLE | PRIMA | _ | I.V.A | | PRIMA + IV | |
| * BASIG | CO RESPO | NSABILIO | AD CIVIL | | | | 44.800.000,00 | 44. | 900.000,00 | 0 | | 100.89 | 2 | 19.169 | 120.0 | |
| | | | | | | <u> </u> | | 1 | | | | | <u> </u> | | | |
| DESOE | IGENCIA DE | L MOVIMIE HASTA | | | RU DÍAS | | PRI | | Ī | IVA | | | TOTAL | a pagar | | |
| 22-MAY | -2017 PAGAR EN | 20-FEB- | 2018 | | 274 | | \$100 | .892 | | \$19 | .169 | | <u></u> | \$120.061 | | |
| | EINTE MIL | SESENTA Y | UN PESOS MA | - | | | | - | | | • | | | , . | - | |
| DESDE | | DEL SEGL | ISTA | NÚMERO DE I | RIESGOS VIG | ENTES | VALOR ASEGURA | | VA | LORINDICE | | - 1 | | OR ASEGL | IRADO | |
| 22-MAY- | | 20-FE | 3-2018 | ' | | | \$44.0 | 00.000,00 | J | \$0,06 | | \$44.800.000,00 | | | | |
| POLIZAT | | ONTOIRI | IVENTES EAT | VAD NA EEEL | THIAD DET | ENCIÓN S | OBRE EL IVA | ····· | | | | | | | , | |
| | | | | | | | TE DECRETO RE | GLAMENTAR | 10 2509/85 | ART. 17 | | | | | Ì | |
| FUNDAM DE LOS G | ENTO EN ASTOS CA | ELLA PRO USADOS | DUCIRA LA CON OCASIÓ | TERMINACIÓ N DE LA EXPE | N AUTOMA EDICIÓN DE | TICA DEL EL CONTR | EL PAGO DE L. CONTRATO Y D ATO". ONTENIDAS EN I | ARA DERECH | IO AL ASE | GURADOR | PARA EXI | GIR EL PA | ANEXOS GO DE L | QUE SE A PRIMA | EXPIDAN C DEVENGADA | |
| CONTENI | DA EN EL D DE CAN | FORMUL | ario de vin | CULACIÓN E | E CLIENTE | ES Y SUS | ACTUALIZAR A ANEXOS Y A EF DRIZADO POR E | ITREGAR IN | ORMACIO | V VERAZ 1 | / VERIFICA | ABLE. A SI | JVEZ. L | A COMP | AÑIA TIENE | |
| -VER CON | DICIONE | GENERA N OF AM | LES DE LA P | ÓLIZA, Y ANE | XO DE HMA | ACC Y AM | IT N DOCUMENTO | ATI HINTO | | | | | | | | |
| L | -,0 | 1-02-0-16 | A1103, A1111 | JOEOS 1 B.E. | 163 1200 | 10.000 | TO COUNTY O | | | | | |) | | | |
| , | | | _ | | | | | 7 A | 5 7. | | | H | No c | -1 | | |
| | EGOCIOS I | MECIANA OFICINA | Y PEGUEÑA USUARIO | EMP OPERACIÓN | MONEDA | | | 21.7/3 | 7 | | | \underline{U} | | | | |
| | | 016 | CUMDOB | 01 | PESO COL | LOMBIAN | п. | RMA AUTORI | | LO ES VÁLI | DO COMO | | MA ASEC PAINA. | | IRMADO POR | |
| DIRECTO | | NÚME | RO PÓLIZA LÍO | ER DOCUM | MENTO COMP | PAÑÍA LÍDE | R CAJEROO | COBRADOR AU D SERA ABONA | FORIZADO PI | OR LA SUR/ | MERICANA | . SI SE ENT | REGALA | AMBIO DE | UN CHEQUE. | |
| | | | | • | | | | | | | | | | | | |
| PARTICI: | PACIÓN D NOMBR | E ASESOF E DEL AS | | | | COMPA | VIA | | CATEGO | AÌSC | - | %PARTICI | PACIÓN | PRIMA | | |
| 1338 | - | | EZ ZULUAGA | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | _ | GENERALES SUR | AMERICANA | | NDIENTES | | 100 | | 110,516 | 100.89 | |
| FECHA A | PARTIR D | E LA CUA | L SE UTILIZA | J. Tipo y NUK | AERO DÉ LA | A ENTIDA | D TIPO DE DOC | HIMENTO! RA | MO AL CUA | N PERTE | VECEL INFO | NTIEICACII | M INTE | DNA DE I | A PONECION | |
| FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA TIPO Y NUMERO DE LA 01 - 04 - 200P 13 - 18 | | | | | | P | | | 6 | | TITI TORGE | | 13-040 | - rayrvam | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEXTOS | Y ACLARA | CIONES / | NEXAS | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | | | |

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA ES: CL 43 AV GALAN # 54 -139 OF 1 RIONEGRO

Seguros Generales Suramericana S.A.



| The state of the s | CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN RIONEGRO, 19 DE MAYO DE 2017 | PÓLIZA NÚMERO 0467840-5 | REFERENCIA DE PAGO 01312757850 |
|--|--|---------------------------------------|---|
| | INTERMEDIARIO LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA | CODIGO 1338 | UNICINA DOCUMENTO HUMERO 016 12757850 |
| TOMADOR LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | CEOULA 15433811 |
| ASEGURADO LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ Y/O DEVIMED, S.A. | | | CEDULA 15433811 |
| BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS | | | |
| DIRECCIÓN DE COBRO CL 49 # 47 28 | | CIUDAD RIONEGRO | TELÉFONO S613078 |
| TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS | | <u> </u> | *,_*** |

012001856014. NO. DE CONTRATO 2017-096.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 44,800,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DANO EMERGENTE, COMO

EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS

EXTRAPATRIMONIALES. "

CONTRATO NRO. 2017-096

OBJETO:

TRANSPORTE DE MATERIAL PROCEDENTE DE LA REMOCION DE DERRUMBES

. DE LOS TRAMOS 5 Y 6 DE LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED, S.A.

FIGURAN COMO BENEFICIARIOS:

DEVIMED, S.A. Y/O TERCEROS AFECTADOS

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO Certificado individual



| \ | | | CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN RIONEGRO, 19 DE MAYO DE 2017 | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|----------------|--|---|
| | | | MEDIARIO ALBERTO GOMEZ ZULUAGA | | CÓDIGO 1338 | OFICINA 016 | 000UM 127578 | ENTO NÚMER 50 |
| TOMADOR YASEGURADO LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ | | ······································ | | | | 1 | OULA 433811 | |
| BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS | | | | • | <u></u> | 1 | | : |
| DIRECCIÓN DE COBRO CL 49 # 47 28 | | | CIUDAD RIONEGRO | | | | TELÉFONÓ 5613078 | |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 49 # 47 28 | CIUDAD RIONEGRO | | DEPARTAMENTO DESCRIPCIÓN DEL SECTOR ANTIQUIA SECTOR SERVICIOS | | | | | |
| ACTIVIDAD . | | | | | | | | ACTIVIDA |
| OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPO | RTES TERRESTRES DE | PASAJEROS Y/O I | MERCANCIAS EXCLUYE TERM | 4INALES, CASC | CO, MERCANCIAS | Y PASAJER | 0S | 9 - 64 |
| | RTES TERRESTRES DE | PASAJEROS Y/O I | MERCANCIAS EXCLUYE TERM | 4INALES, CASC | CO, MERCANCIAS | Y PASAJER | <u> </u> | |
| | RTES TERRESTRES DE | | MERCANCIAS EXCLUYE TERM | 4INALES, CASC | CO, MERCANCIAS | Y PASAJER | <u> </u> | RIESCO N |
| OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPO DESCRIPCION DEL PREDIO ÁSEGURADO COBERTUR | | | ERTURAS DE LA PÓLIZA | | CO, MERCANCIAS | Y PASAJER | | RIESCO N |
| DESCRIPCION DEL PREDIO ÁSEGURADO COBERTUR | | CO8 | ERTURAS DE LA PÓLIZA | % INDICE VARIABLE | | t.v.a | | R/ESCO N |
| DESCRIPCION DEL PREDID ÁSEGURADO COBERTUR | | CO8 | ERTURAS DE LA PÓLIZA IRADO VLR. MOVIMIENTO | % INDICE VARIABLE 0 0 | PRIMA 100.892 | 1.V.A 2 19. | Pf | RIESGO N 1 1 HMA + IVA 120.6 |
| COBERTUR BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE HASTA 22-MAY-2017 20-FEB-2018 VALOR DEL RIESGO EN LETRAS | NÚMERO DÍAS 274 | CO8 | ERTURAS DE LA PÓLIZA JRADO VLR. MOVIMIENTO 0.000,00 44.800.000,00 PRIMA DEL RIESGO | % INDICE VARIABLE 0 0 | PRIMA 100.892 | 1.V.A 2 19. | PF 169 DTAL GEL RIE | RIESCO N 1 1 IIMA + IVA 120.6 |
| COBERTUR BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL VIGENCIA DEL NOVIMIENTO DESDE HASTA 22-MAY-2017 20-FEB-2018 VALOR DEL RIESGO EN LETRAS | NÚMERO DÍAS 274 PESOS M/L NÚMERO DE RIES | CO8 VLR. ASEGU 44.800 | ERTURAS DE LA PÓLIZA JRADO VLR. MOVIMIENTO 0.000,00 44.800.000,00 PRIMA DEL RIESGO | % INDICE VARIABLE 0 0 IVA DE \$19.1 | PRIMA 100.892 | 1.V.A 2 19. | PF 169 DTAL GEL RIE | RIESCO N 1 HIMA + IVA 120.0 SGO |
| COBERTUR COBERTUR BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL VIGENCIA DEL NOVIMIENTO DESDE 22-MAY-2017 VIGENCIA DEL SESURO DESDE VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 22-MAY-2017 LONGENCIA DEL SEGURO DESDE 22-MAY-2017 DESDE 22-MAY-2017 DOCUMENTO DE: | NÚMERO DÍAS 274 PESOS M/L NÚMERO DE RIES | CO8 VLR. ASEGU 44.800 | ERTURAS DE LA PÓLIZA JRADO VLR. MOVIMIENTO 0.000,00 44.800.000,00 PRIMA DEL RIESGO \$100.892 VALOR ASEGURADO | % INDICE VARIABLE 0 0 IVA DE \$19.1 | PRIMA 100,892 L RIESGO 169 OR INDICE VARIABLE | 1.V.A 2 19. | PF 169 DTAL DEL RIE \$120.061 | RIESCO N 1 HIMA + IVA 120.0 SGO |
| COBERTUR BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 22-MAY-2017 VALOR DEL RIESGO EN LETRAS CIENTO VEINTE MIL SESENTA Y UN I | NÚMERO DÍAS 274 PESOS M/L NÚMERO DE RIES | CO8 VLR. ASEGU 44.800 | ERTURAS DE LA PÓLIZA JRADO VLR. MOVIMIENTO 0.000,00 44.800.000,00 PRIMA DEL RIESGO \$100.892 VALOR ASEGURADO | % INDICE VARIABLE 0 0 IVA DE \$19.1 | PRIMA 100,892 L RIESGO 169 OR INDICE VARIABLE | 1.V.A 2 19. | PF 169 DTAL DEL RIE \$120.061 | RIESCO N 1 HIMA + IVA 120.0 SGO |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA ÉFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CL 43 AV GALAN #54 - 139 OF 1 LOCA RICNEGRO

Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 810,903.407-1 RESPONSABLE DE IMPLESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 467840-5 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ** y beneficiario terceros afectados y su documento 12757850 expedida el día 19 de Mayo de 2017 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

| Prima | \$ \$100,892 |
|-----------|-----------------|
| Impuestos | \$ \$19,169 |
| Total | \$ \$120,061 |

Para constancia se firma en RIONEGRO a los 19 días del mes de Mayo de 2017.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.