

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

1411.000.003.											
CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN	I				SUCURS. MEDEL	_			COD.SUC 65	NO.PÓLIZA 65-40-101035640	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 09 2017	DÍA 11	GENCIA I MES 09	DESDE AÑO 2017	A LAS HORAS 00:00	DÍA 10	IGENCIA MES	HASTA AÑO 2017	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIG	TIPO MOVIMIENTO	123

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS IDENTIFICACIÓN NIT: 901.041.177-

DIRECCIÓN: CL 9 C SUR NRO. 51 A - 70 CIUDAD: MEDELLIN, ANTIQUIA TELÉFONO: 361204

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO /
BENEFICIARIO:

GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.041.177-9

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

ADICIONAL: BENEFICIARIO: 901041177 - GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS

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:

. AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 180 DE 2017, CUYO OBJETO ES:LA CONSTRUCCION DE POZOS EXPLORATORIOS Y APIQUES MANUALES Y EJECUCION DE BRUEBAS DE CAMPO Y LABORATORIO. BENEFICIARIOS: DEVIMED SA Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES 11/09/2017 10/12/2017 \$41,720,000.00

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

ACLARACIONES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

 VALOR PRIMA NETA
 GASTOS EXPEDICIÓN
 IVA
 TOTAL A PAGAR
 VALOR ASEGURADO TOTAL
 FECHA LIMITE DE PAGO

 \$*******50,000.00
 \$********0.000.00
 \$********59,500.00
 \$*******41,720,000.00
 11 / 09 / 2017

\$ 50,000.00 \$ 0.00 \$ 9,500.00 \$ 59,500.00 \$ 41,720,000.00 11 7 09 7 2017

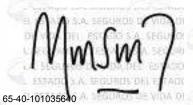
NOMBRE CLAVE % DE PART. NOMBRE COMPAÑÍA % PART. VALOR ASEGURADO
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT 4794 100.00

PLAN DE PAGO CONTADO

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



(415)7709998021167(8020)11012610931952(3900)00000059500(96)2018091

REFERENCIA PAGO:

1101261093195-2

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW. SEGUROSDELESTADO COM FIRMA TOMADOR
OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

4

<u>ئ</u>

4



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS	
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO HORAS DÍA MES AÑO HORAS 11 09 2017 00:00 10 12 2017 23:59 EMISIO	TIPO MOVIMIENTO

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS

DENTIFICACIÓN NIT: 901.041.177-5

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS IDENTIFICACIÓN NIT: 901.041.177-9

DIRECCIÓN: CL 9 C SUR NRO. 51 A - 70 CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO 361204

ADICIONAL: BENEFICIARIO: 901041177 - GESTION EN INGENIERIA CIVIL - ENCIVIL SAS

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

è	\$ *****50,000.00	\$ *********		IVA \$ ******9,500.00	*********59,500.00	\$ ******41,720,000.00	222
Þ		INTERM	EDIARIO		1	DISTRIBUCION COASEGURO	وها
73	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
13	COOPROSEGUROS AGENC	IA DE SEGUROS LT	4794	100.00	9		640
15	25	100			Carrie Contract		

PLAN DE PAGO CONTADO

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.

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO	8 8	
CHEQUE		
TOTAL \$		



 $(415)\,7709998021167\,(8020)\,11012610931952\,(3900)\,000000059500\,(96)\,20180911$

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