



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MEDELLIN</b>			SUCURSAL <b>MEDELLIN</b>			COD.SUC <b>65</b>	NO.PÓLIZA <b>65-45-101043186</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>20 09 2017</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>11 09 2017</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>05 10 2020</b>	A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>LARCOR S.A.S.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.945.466-9</b>
DIRECCIÓN: <b>MEDELLIN ANTIOQUIA</b>	CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO: <b>3217595829</b>

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>DEVIMED S.A.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>811.005.050-3</b>
DIRECCIÓN: <b>CARRERA 43 A 7 50</b>	CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO: <b>3250660</b>

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. 2017-183 RELACIONADO CON: ANALISIS TECNICO Y DISEÑO ESTRUCTURAL - ESTUDIO DE SUELOS PARA LA CARACTERIZACION GEOTECNICA - ESTUDIO HIDROLOGICO, HIDRAULICO Y DE SOCAVACION PUENTE VEHICULAR EL RETIRO.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	11/09/2017	05/12/2017	\$4,522,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	11/09/2017	05/10/2020	\$4,522,000.00

## ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****64,701.00	\$ *****7,000.00	\$ *****13,623.00	\$ *****85,325.00	\$ *****9,044,000.00	20 / 09 / 2017

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT	4794	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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.  
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

MANUEL SARMIENTO  
VICEPRESIDENTE DE FIANZAS



(415)7709998021167(8020)11012610956035(3900)00000085325(96)20180911

REFERENCIA PAGO:  
1101261095603-5

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

JENNIFERSUAZA

1





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MEDELLIN</b>			SUCURSAL <b>MEDELLIN</b>			COD.SUC <b>65</b>	NO.PÓLIZA <b>65-45-101043186</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>20 09 2017</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>11 09 2017</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>05 10 2020</b>	A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>LARCOR S.A.S.</b>	DENTIFICACIÓN NIT: <b>900.945.466-9</b>
DIRECCIÓN: <b>MEDELLIN ANTIOQUIA</b>	CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO: <b>3217595829</b>

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>DEVIMED S.A.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>811.005.050-3</b>
DIRECCIÓN: <b>CARRERA 43 A 7 50</b>	CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO <b>3250660</b>

ADICIONAL:

**COPIA PARA PAGO  
EN BANCOS NO  
NEGOCIABLE**

VALOR PRIMA NETA \$ *****64,701.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7,000.00	IVA \$ *****13,623.00	TOTAL A PAGAR \$ *****85,325.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****9,044,000.00	FECHA LIMITE DE PAGO <b>20 / 09 / 2017</b>
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	---	---

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT	4794	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415)7709998021167(8020)11012610956035(3900)000000085325(96)20180911

REFERENCIA  
PAGO:  
**1101261095603-5**

## 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