



**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 <b>MEDELLIN</b>			SUCURSAL <b>MEDELLIN</b>			COD.SUC <b>65</b>	NO.PÓLIZA <b>65-40-101035776</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 04 2018</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>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>
ADICIONAL:	BENEFICIARIO: <b>900945466 - LARCOR S.A.S.</b>

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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 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 No. 2017-183 RELACIONADO CON: ANALISIS TECNICO Y DISEÑO ESTRUCTURAL - ESTUDIO DE SUELOS PARA LA CARACTERIZACION GEOTECNICA - ESTUDIO HIDROLOGICO, HIDRAULICO Y DE SOCACION PUENTE VEHICULAR EL RETIRO.

BENEFICIARIOS: DEVIMED S.A. NIT. 811.005.050-3 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

**AMPAROS**

RIESGO: <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
<b>PREDIOS LABORES Y OPERACIONES</b>	<b>11/09/2017</b>	<b>05/04/2018</b>	<b>\$4,522,000.00</b>
DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV			

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****50,000.00	\$ *****0.00	\$ *****9,500.00	\$ *****59,500.00	\$ *****4,522,000.00	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**

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

*Manuel Sarmiento*  
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



(415)7709998021167(8020)11012610956051(3900)000000059500(96)20180911

REFERENCIA  
PAGO:  
**1101261095605-1**

65-40-101035776

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN						SUCURSAL MEDELLIN						COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-40-101035776		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
20 09 2017			11 09 2017			00:00	05 04 2018			23:59	EMISION ORIGINAL						

## 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: LARCOR S.A.S.			IDENTIFICACIÓN NIT: 900.945.466-9		
DIRECCIÓN: MEDELLIN ANTIOQUIA		CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA		TELÉFONO 3217595829	
ADICIONAL:		BENEFICIARIO: 900945466 - LARCOR S.A.S.			

**COPIA PARA PAGO  
EN BANCOS NO  
NEGOCIABLE**

VALOR PRIMA NETA \$ *****50,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****9,500.00	TOTAL A PAGAR \$ *****59,500.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****4,522,000.00	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
--------------	---------

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
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11012610956051 (3900) 000000059500 (96) 20180911

REFERENCIA  
PAGO:  
**1101261095605-1**

## 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