

Cali, 19 de junio de 2018

Señor  
Consorcio Pranha S.A Eug  
Cra 100 11- 90 Of 311  
Cali - Valle Del Cauca  
2531 30380

Asunto: Entrega documentos Responsabilidad Civil  
Ramo 013 Póliza 0533589

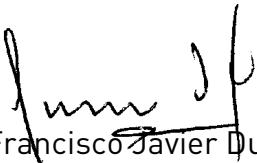
Cordial saludo:

Para Suramericana es muy importante que usted se encuentre en todo momento enterado de los movimientos que se realizan en sus pólizas y que reciba información sobre todos los productos que tiene contratados con nosotros.

En esta ocasión hacemos entrega de los documentos en los que se relacionan las operaciones realizadas en su póliza de seguro.

Si tiene alguna inquietud o desea recibir más información sobre los productos y servicios de Suramericana, no dude en comunicarse con su asesor , o si lo desea llame a nuestra línea de atención al cliente, SuLínea, en Bogotá, Cali y Medellín en el 437 8888 o sin ningún costo para el resto del país al 01 800 051 8888, o marcando desde su celular #888.

Atentamente,

  
Francisco Javier Duque Ossa  
Gerente de Mercadeo y Servicios  
Seguros Generales Suramericana S.A.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 533589-3 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **CONSORCIO PRANHA S.A EUG** y beneficiario terceros afectados y su documento 12939434 expedida el día 19 de Junio de 2018 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

|           |    |                    |
|-----------|----|--------------------|
| Prima     | \$ | \$1,107,600        |
| Impuestos | \$ | \$210,444          |
| Total     | \$ | <b>\$1,318,044</b> |

Para constancia se firma en CALI a los 19 días del mes de Junio de 2018.



Firma Autorizada  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

|   |  |  |  |                            |                                |  |  |
|---|--|--|--|----------------------------|--------------------------------|--|--|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN<br>CALI, 19 DE JUNIO DE 2018   |  |  |  | PÓLIZA NÚMERO<br>0533589-3 |                                | REFERENCIA DE PAGO<br>01312939434          |  |
| INTERMEDIARIO<br>MARIA DEL PILAR SUAREZ GUTIERREZ   |  |  |  | CÓDIGO<br>30380            | OFICINA<br>2531                | DOCUMENTO NUMERO<br>12939434               |  |
| TOMADOR<br>CONSORCIO PRANHA S.A EUG   |  |  |  |                            |                                | NIT<br>9011333874                          |  |
| ASEGURADO<br>CONSORCIO PRANHA S.A EUG   |  |  |  |                            |                                | NIT<br>9011333874                          |  |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS  |  |  |  |                            |                                |  |  |
| DIRECCIÓN DE COBRO<br>CRA 100 11- 90 OF 311   |  |  |  | CIUDAD<br>CALI             |                                | TELÉFONO<br>3959375                        |  |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO<br>ZONAS DELIMITADAS ENTRE LAS CALLE 12 Y 15 Y CRA 12 Y 15   |  |  |  | CIUDAD<br>CALI             | DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUC | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR<br>SECTOR SERVICIOS |  |
| ACTIVIDAD<br>OBRAS CIVILES TERMINADAS COMO CARRETERAS, AEROPUERTO (PISTAS, HANGARES, COMERCIO Y DEMAS), TUNELES, PRESAS, DIQUES, ESTADIOS, PU |  |  |  |                            |                                | CÓDIGO ACTIVIDAD<br>9 - 156                |  |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO  |  |  |  |                            |                                | RIESGO No<br>1                             |  |

|                                |                  |                  |                   |           |         |             |
|--------------------------------|------------------|------------------|-------------------|-----------|---------|-------------|
| COBERTURAS DE LA PÓLIZA        |                  |                  |                   |           |         |             |
| COBERTURA                      | VL.R. ASEGURADO  | VL.R. MOVIMIENTO | % INDICE VARIABLE | PRIMA     | I.V.A   | PRIMA + IVA |
| * BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 1.000.000.000,00 | 0,00             | 0                 | 1.107.600 | 210.444 | 1.318.044   |

|   |  |                      |  |                    |                      |                  |                              |
|---|--|----------------------|--|--------------------|----------------------|------------------|------------------------------|
| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO<br>DESDE<br>19-JUN-2018 |  | HASTA<br>30-JUN-2020 |  | NÚMERO DÍAS<br>742 | PRIMA<br>\$1.107.600 | IVA<br>\$210.444 | TOTAL A PAGAR<br>\$1.318.044 |
|---|--|----------------------|--|--------------------|----------------------|------------------|------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS  
UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/L

|   |  |                      |  |                                 |                                       |                                 |   |
|---|--|----------------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---|
| VIGENCIA DEL SEGURO<br>DESDE<br>30-MAY-2018 |  | HASTA<br>30-JUN-2020 |  | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES<br>1 | VALOR ASEGURADO<br>\$1.000.000.000,00 | VALOR INDICE VARIABLE<br>\$0,00 | TOTAL VALOR ASEGURADO<br>\$1.000.000.000,00 |
|---|--|----------------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---|

DOCUMENTO DE:  
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA  
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17


TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".  
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT  
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

|                      |                 |                     |                   |                          |                           |
|----------------------|-----------------|---------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------|
| RAMO<br>013          | PRODUCTO<br>AG5 | OFICINA<br>2531     | USUARIO<br>904781 | OPERACIÓN<br>07          | MONEDA<br>PESO COLOMBIANO |
| COASEGURO<br>DIRECTO |                 | NÚMERO PÓLIZA LÍDER |                   | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |                           |



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

|                           |                                  |                                |           |                |           |
|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------|----------------|-----------|
| PARTICIPACIÓN DE ASESORES |                                  |                                |           |                |           |
| CÓDIGO                    | NOMBRE DEL ASESOR                | COMPañÍA                       | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA     |
| 30380                     | MARIA DEL PILAR SUAREZ GUTIERREZ | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA | NATURAL   | 100,00         | 1.107.600 |

|                                      |                             |                   |                        |                                       |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|
| FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA | TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | RAMO AL CUAL PERTENECE | IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA |
| 01 - 06 - 2009                       | 13 - 18                     | P                 | 6                      | F-01-13-040                           |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

|  |  |                            |                 |                                   |  |
|--|--|----------------------------|-----------------|-----------------------------------|--|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN<br>CALI, 19 DE JUNIO DE 2018  |  | PÓLIZA NÚMERO<br>0533589-3 |                 | REFERENCIA DE PAGO<br>01312939434 |  |
| INTERMEDIARIO<br>MARIA DEL PILAR SUAREZ GUTIERREZ  |  | CÓDIGO<br>30380            | OFICINA<br>2531 | DOCUMENTO NUMERO<br>12939434      |  |
| TOMADOR<br>CONSORCIO PRANHA S.A EUG  |  |                            |                 | NIT<br>9011333874                 |  |
| ASEGURADO<br>CONSORCIO PRANHA S.A EUG  |  |                            |                 | NIT<br>9011333874                 |  |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS   |  |                            |                 |                                   |  |
| DIRECCIÓN DE COBRO<br>CRA 100 11- 90 OF 311  |  | CIUDAD<br>CALI             |                 | TELÉFONO<br>3959375               |  |
| TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS   |  |                            |                 |                                   |  |
| <p>012002039063. NO. DE CONTRATO S/N.</p> <p>LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 1,000,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.</p> <p>NRO. DE CONTRATO S/N.</p> <p>SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO REFERENTE A DE LAS ACTIVIDADES DE DEMOLICIÓN, RETIRO DE MATERIALES PRODUCTO DE LA DEMOLICIÓN, CERRAMIENTO Y VIGILANCIA DE LOS INMUEBLES UBICADOS EN EL SECTOR DE RENOVACION URBANA QUE CONTEMPLA EL PLAN PARCIAL "SAN PASCUAL. ESTAS LABORES SERÁN REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DE FORMA COORDINADA CON EL FIDEICOMISO A TRAVES DEL DIRECTOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO, BAJO LO ACORDADO EN ESTE CONTRATO Y LOS ALCANCES Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA PROPUESTA TÉCNICA ECONÓMICA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA EL DIECISIETE (17) DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE (2017), LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE ESTE CONTRATO Y SE IDENTIFICA COMO ANEXO NO. 3.</p> <p>SE ACLARA QUE LA ESTABILIDAD DE LA OBRA APLICA SOLO POR OBRA CIVIL DE CERRAMIENTO, VIGENCIA MÁXIMA DE 3 AÑOS.</p> <p>SE ACLARA QUE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA ES DEMOLICIÓN , COMO SE ESPECIFICA EN EL OBJETO DEL CONTRATO.</p> |  |                            |                 |                                   |  |

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

|   |                 |                 |                              |
|---|-----------------|-----------------|------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN<br>CALI, 19 DE JUNIO DE 2018 |                 |                 | PÓLIZA NÚMERO<br>0533589-3/  |
| INTERMEDIARIO<br>MARIA DEL PILAR SUAREZ GUTIERREZ         | CÓDIGO<br>30380 | OFICINA<br>2531 | DOCUMENTO NÚMERO<br>12939434 |

|   |                |                                 |  |
|---|----------------|---------------------------------|--|
| TOMADOR Y ASEGURADO<br>CONSORCIO PRANHA S.A EUG   |                |                                 | NIT<br>9011333874                          |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS  |                |                                 |  |
| DIRECCIÓN DE COBRO<br>CRA 100 11- 90 OF 311   |                | CIUDAD<br>CALI                  | TELÉFONO<br>3959375                        |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO<br>ZONAS DELIMITADAS ENTRE LAS CALLES 120-13 Y CRA 12  | CIUDAD<br>CALI | DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR<br>SECTOR SERVICIOS |
| ACTIVIDAD<br>OBRAS CIVILES TERMINADAS COMO CARRETERAS, AEROPUERTO (PISTAS, HANGARES, COMERCIO Y DEMAS), TUNELES, PRESAS, DIQUES, ESTADIOS, PU |                |                                 | CÓDIGO<br>ACTIVIDAD<br>9 - 15              |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO  |                |                                 | RIESGO No<br>1                             |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA                    | VLR. ASEGURADO   | VLR. MOVIMIENTO | % ÍNDICE<br>VARIABLE | PRIMA     | I.V.A   | PRIMA + IVA |
|------------------------------|------------------|-----------------|----------------------|-----------|---------|-------------|
| BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 1.000.000.000,00 | 0,00            | 0                    | 1.107.600 | 210.444 | 1.318.044   |

|   |                      |                    |                                 |                             |                                 |
|---|----------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO<br>DESDE<br>19-JUN-2018 | HASTA<br>30-JUN-2020 | NÚMERO DÍAS<br>742 | PRIMA DEL RIESGO<br>\$1.107.600 | IVA DEL RIESGO<br>\$210.444 | TOTAL DEL RIESGO<br>\$1.318.044 |
|---|----------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS

UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/L

|   |                      |                            |                                       |                                 |   |
|---|----------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---|
| VIGENCIA DEL SEGURO<br>DESDE<br>30-MAY-2018 | HASTA<br>30-JUN-2020 | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO<br>\$1.000.000.000,00 | VALOR INDICE VARIABLE<br>\$0,00 | TOTAL VALOR ASEGURADO<br>\$1.000.000.000,00 |
|---|----------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---|

DOCUMENTO DE:

MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA  
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

CALI  
Seguros Generales Suramericana S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.  
NIT 890.903.407-9  
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1