



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|------|------|------------|
| 4    | 27   | 8001000524 |

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO  
TIPO DE POLIZA : MANEJO GLOBAL ENTIDADES OFICIALES

| FECHA SOLICITUD<br>DÍA    MES    AÑO<br>04    10    2011 |  |  | CERTIFICADO DE<br>PRORROGA |                       |  | N° CERTIFICADO<br>3  |     |      | N° AGRUPADOR |     |           | SUCURSAL<br>BOGOTÁ CORREDORES |  |               |     |           |                   |       |    |
|--|--|--|----------------------------|-----------------------|--|----------------------|-----|------|--------------|-----|-----------|-------------------------------|--|---------------|-----|-----------|-------------------|-------|----|
| TOMADOR  |  | CAMARA DE REPRESENTANTES                     |                            |                       |  |                      |     |      |              |     |           | NIT                           |  | 899.999.098-0 |     |           |                   |       |    |
| DIRECCIÓN  |  | Carrera 8 N 12B 42, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA |                            |                       |  |                      |     |      |              |     |           | TELÉFONO                      |  | 3904050       |     |           |                   |       |    |
| AFIANZADO  |  | CAMARA DE REPRESENTANTES                     |                            |                       |  |                      |     |      |              |     |           | NIT                           |  | 899.999.098-0 |     |           |                   |       |    |
| DIRECCIÓN  |  | Carrera 8 N 12B 42, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA |                            |                       |  |                      |     |      |              |     |           | TELÉFONO                      |  | 3904050       |     |           |                   |       |    |
| BENEFICIARIO   |  | CAMARA DE REPRESENTANTES                     |                            |                       |  |                      |     |      |              |     |           | NIT                           |  | 899.999.098-0 |     |           |                   |       |    |
| DIRECCIÓN  |  | Carrera 8 N 12B 42, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA |                            |                       |  |                      |     |      |              |     |           | TELÉFONO                      |  | 3904050       |     |           |                   |       |    |
| MONEDA    Pesos  |  |  | PUNTO<br>DE VENTA          | FECHA CORTE NOVEDADES |  | FECHA MAXIMA DE PAGO |     |      | VIGENCIA     |     |           |                               |  |               |     |           | NÚMERO<br>DE DÍAS |       |    |
| TIPO CAMBIO    1.00                                      |  |  |                            | FECHA LIMITE DE PAGO  |  | DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA          | MES | DESDE AÑO | A LAS                         |  | DÍA           | MES | HASTA AÑO |                   | A LAS |    |
|  |  |  |                            |                       |  | 3                    | 11  | 2011 | 01           | 10  | 2011      | 00:00                         |  | 15            | 11  | 2011      | 00:00             |       | 45 |

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : CAMARA DE REPRESENTANTES NIT: 899.999.098-0

Ramo : MANEJO  
Objeto del Seguro : MANEJO - APROPIACION INDEBIDA (DINERO/OTROS BIENES)

| AMPAROS CONTRATADOS  | VALOR ASEGURADO |
|--|-----------------|
| MANEJO INDIVIDUAL ENT.OFICIALES - BASICO MANEJO  | 200,000,000.00  |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |                 |
| BASICO ENTIDADES OFICIALES   | 200,000,000.00  |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |                 |
| DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA   | 200,000,000.00  |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |                 |
| FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL  | 200,000,000.00  |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |                 |
| GASTOS DE RENDICION DE CUENTAS   | 200,000,000.00  |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |                 |
| GASTO DE RECONSTRUCCION DE ARCHIVO   | 200,000,000.00  |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |                 |
| HONORARIOS PROFESIONALES Y COSTOS EN JUICIOS   | 200,000,000.00  |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |                 |
| AMPARO PARA PERSONAL TRANSITORIO   | 200,000,000.00  |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |                 |
| PERDIDAS CAUSADAS POR EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS   | 200,000,000.00  |
| Deducible: 3.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 1.00 SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE |                 |

FACTURA A NOMBRE DE: CAMARA DE REPRESENTANTES

FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL  | \$ *****200,000,000.00 |
| PRIMA                  | \$ *****986,301.00     |
| GASTOS                 | \$ *****0.00           |
| IVA-RÉGIMEN COMÚN      | \$ *****157,808.16     |
| AJUSTE AL PESO         | \$ *****-0.16          |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS | \$ *****1,144,109.00   |

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C. A LOS 04 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2011

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO |                          |                 |           | INTERMEDIARIOS |          |                            |                 |
|----------------------------|--------------------------|-----------------|-----------|----------------|----------|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO                     | COMPANÍA                 | % PARTICIPACION | PRIMA     | CODIGO         | TIPO     | NOMBRE                     | % PARTICIPACION |
| 2                          | ALLIANZ SEGUROS SA       | 10              | 98,630.10 | 23985          | Corredor | JARGU S.A CORREDORES DE SE | 100.00          |
| 13                         | MAFFRE SEGUROS GENERALES | 10              | 98,630.10 |                |          |                            |                 |
| 16                         | SEGUROS GENERALES SURAME | 10              | 98,630.10 |                |          |                            |                 |
| 20                         | PREVISORA SEGUROS        | 10              | 98,630.10 |                |          |                            |                 |



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4236757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica  
serviciocliente@axacolpatria.co  
Dirección Carrera 7 No. 24 - 89, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico: defensoria@consuelorodriguezvalero.com Teléfonos 313 499 80 23

P\_XXXXXX

USUARIO SPFUENTES

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE MANEJO No.8001000524

| CERTIFICADO DE: PRORROGA   |  | HOJA ANEXA No. 1  |               |
|--|--|-------------------|---------------|
| TOMADOR  | CAMARA DE REPRESENTANTES                     | NIT               | 899.999.098-0 |
| DIRECCIÓN  | Carrera 8 N 12B 42, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA | TELÉFONO          | 3904050       |
| AFIANZADO  | CAMARA DE REPRESENTANTES                     | NIT               | 899.999.098-0 |
| DIRECCIÓN  | Carrera 8 N 12B 42, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA | TELÉFONO          | 3904050       |
| BENEFICIARIO   | CAMARA DE REPRESENTANTES                     | NIT               | 899.999.098-0 |
| DIRECCIÓN  | Carrera 8 N 12B 42, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA | TELÉFONO          | 3904050       |
| AMPAROS CONTRATADOS  |  | VALOR ASEGURADO   |               |
| EMPLEADOS DE CONTRATISTAS INDEPENDIENTES   |  | 200,000,000.00    |               |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |  |                   |               |
| AMPARO PARA PERSONAL DE FIRMAS ESPECIALIZADAS  |  | 200,000,000.00    |               |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |  |                   |               |
| BIENES DE PROPIEDAD DE TERCEROS O EMPLEADOS  |  | 200,000,000.00    |               |
| Deducible: 2.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA  |  |                   |               |
| BENEFICIARIOS  |  | Documento         |               |
| Nombre   |  | -----             |               |
| CAMARA DE REPRESENTANTES   |  | NIT 899.999.098-0 |               |
| SE PRORROGA LA PRESENTE POLIZA EN IGUALDAD DE CONDICIONES DESDE EL 01/10/2011 HASTA EL 15/11/2011, EN IGUALDAD DE CONDICIONES:   |  |                   |               |
| ***CLAUSULA DE UNIÓN TEMPORAL***   |  |                   |               |
| SEGUROS COLPATRIA S.A., LA PREVISORA S.A., MAPFRE, COLSEGUROS Y SURAMERICANA CELEBRARON CONTRATO DE UNIÓN TEMPORAL PARA LA PRESENTACIÓN COMO OFERENTES A LA LICITACIÓN DE LA ENTIDAD TOMADORA / ASEGURADA. BAJO ESTE PROCESO FUE ADJUDICADA LA PÓLIZA DE MANEJO 8001000524, SIENDO LÍDER EN LA UNIÓN TEMPORAL SEGUROS COLPATRIA S.A. Y QUE POR TAL MOTIVO SE ENCUENTRAN VIGENTES TODOS LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS DERIVADOS DE TAL CONTRATO FRENTE A LA ENTIDAD COMO A LOS MIEMBROS DE LA UNIÓN TEMPORAL. |  |                   |               |
| TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN VIGENTES  |  |                   |               |
| DISTRIBUCION UNION TEMPORAL  |  |                   |               |
| *UNION TEMPORAL LIBERTY SEGUROS S.A - SEGUROS COLPATRIA S.A.   |  |                   |               |
| COMPAÑIA   | % PARTICIPACION                              | FIRMA             |               |
| SEGUROS COLPATRIA S.A.   | 60%  | _____             |               |
| LA PREVISORA S.A   | 10%  | _____             |               |
| MAPFRE   | 10%  | _____             |               |
| COLSEGUROS   | 10%  | _____             |               |
| SURAMERICANA   | 10%  | _____             |               |
| TOTAL  | 100  |                   |               |





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|------|------|------------|
| 4    | 27   | 8001000524 |

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

### ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$\*\*1,144,109.16  
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$\*\*749,588.76  
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 30 DIAS

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE ( 30 ) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN BOGOTA D.C

EN OCTUBRE 4

DE 2011

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

EL ASEGURADO



CONVENIO BANCOLOMBIA 32522 Línea integral de Atención al cliente Teléfonos (57-1) 4235757 en Bogotá y 018000512620 para el resto del país o #247 o si lo prefiere a la dirección electrónica [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co)

Dirección Carrera 7 No. 24 - 89, Bogotá D.C. Horario de atención lunes a viernes de 9 a.m a 12 p.m y de 1 p.m. a 4 p.m. correo electrónico [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com) Telefonos 313 499 80 23

USUARIO: SPFUENTES