AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
4	19	8001003582

POLIZA DE SEGURO DE TODO RIESGO CONTRATISTA
TIPO DE POLIZA : TRADICIONAL

FECHA SOLICITUD DÍA	MES	AÑO	CERTIFICADO DE	N° CERTIFICADO	N° AGRUPADOR	SUCURSAL
28	09	2022	MODIFICACION	4		BOGOTÁ CORREDORES

TOMADOR	CONSORCIO LHS.	NIT	901.362.426-5
DIRECCIÓN	Carrera 86 # 51-66 oficina 204, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3456777
ASEGURADO	CONSORCIO LHS SAS Y/O INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO (IDU)	NIT	899.999.081-6
DIRECCIÓN	CALLE 22 6 - 27, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3386660
BENEFICIARIO	CONSORCIO LHS SAS Y/O INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO (IDU)	NIT	899.999.081-6
DIRECCIÓN	CALLE 22 6 - 27, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3386660

MONEDA	PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO	VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				NÚMERO DE DÍAS
			DÍA MES AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
Pesos		FECHA MAXIMA DE PAGO	28 9 2022	23	09	2022	00:00	11	02	2025	00:00	872
TIPO CAMBIO 1.00												

DETALLE DE COBERTURAS

ASEGURADO : CONSORCIO LHS SAS Y/O INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO (IDU) NIT 899.999.081-6.
Dirección del Riesgo 1 : CORREDOR CALLE 46 CALLE 66C 46 (MIXTO), BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA. - Modificación.
Ramo : TERREMOTO
SubRamo : TERREMOTO
Objeto del Seguro : DE ACUERDO CON EL PROYECTO A REALIZAR

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO
TERREMOTO	130,920,724,336.00
Deducible: 3.00 POR CIENTO DEL VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO MÍNIMO 50,000,000.00 PESOS	

Ramo : TODO RIESGO CONTRATISTA
SubRamo : TODO RIESGO CONTRATISTA
Objeto del Seguro : DE ACUERDO CON EL PROYECTO A REALIZAR

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
COBERTURA TIPO A - BASICO ***	130,920,724,336.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 50,000,000.00 PESOS		
AMPARO C - INUNDACION, ENFANGAMIENTO	130,920,724,336.00	0.00
Deducible: 3.00 POR CIENTO DEL VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO MÍNIMO 100,000,000.00 PESOS		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL COBERTURA E Y F	1,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 50,000,000.00 PESOS		

FACTURA A NOMBRE DE: CONSORCIO LHS.
FORMA DE PAGO: ESPECIAL

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO (ARTICULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA (*) Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA.
(*) FORMA ANEXA: P-455 ENE/2006

VALOR ASEGURADO TOTAL	$ **********0.00
PRIMA	$**********0.00
GASTOSGASTOS DE EMISION	$**********0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	$**********0.00
AJUSTE AL PESO	$**********0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	$**********0.00

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 BOGOTA D.C A LOS 28 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PARTICIPACION	PRIMA
79	BERKLEY INTERNATIONAL SE	50	0.00

INTERMEDIARIOS

CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
32508	Agencia	MULTIRIESGOS DE COLOMBIA L	100.00

USUARIO: JMMANRIQUEO

ORIGINAL - CLIENTE

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE TODO RIESGO CONTRATISTA No.8001003582

CERTIFICADO DE: MODIFICACION	HOJA ANEXA No. 1
TOMADOR CONSORCIO LHS.	NIT 901.362.426-5
DIRECCIÓN Carrera 86 # 51-66 oficina 204, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 3456777
ASEGURADO CONSORCIO LHS SAS Y/O INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO (IDU)	NIT 899.999.081-6
DIRECCIÓN CALLE 22 6 - 27, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 3386660
BENEFICIARIO CONSORCIO LHS SAS Y/O INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO (IDU)	NIT 899.999.081-6
DIRECCIÓN CALLE 22 6 - 27, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 3386660

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
HURTO CALIFICADO	2,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 50,000,000.00 PESOS		
AMPARO G - REMOCION DE ESCOMBROS	25,000,000,000.00	0.00
ENDOSO 006 HORAS EXTRAS, TRABAJO NOCTURNO, EN DIAS FEST	5,000,000,000.00	0.00
ENDOSO 007 FLETE AEREO	5,000,000,000.00	0.00
ENDOSO 119 Y 120 COBERTURA DE ESTRUCTURAS EXISTENTES Y/	1,000,000,000.00	0.00
Deducible: 15.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 150,000,000.00 PESOS		
RC CRUZADA - TRC	1,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 50,000,000.00 PESOS		
HURTO SIMPLE	100,000,000.00	0.00
Deducible: 15.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 80,000,000.00 PESOS		

SubRamo : HMACC/AMIT - TERRORISMO
Objeto del Seguro : DE ACUERDO CON EL PROYECTO A REALIZAR

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
HMACC/AMIT - TERRORISMO	130,920,724,336.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 50,000,000.00 PESOS		

BENEFICIARIOS

Nombre	Documento
CONSORCIO LHS SAS Y/O INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO (IDU)	NIT 899.999.081-6

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE CERTIFICA QUE AXA COLPATRIA CONOCE Y ACEPTA EL CONTENIDO DE LA MODIFICACIÓN NO. 7 Y 8 AL CONTRATO DE OBRA 350 DE 2020 , SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO IDU Y CONSORCIO LHS. LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA EMITIDA SE MANTIENEN SIN MODIFICACIONES

CLÁUSULA DE COASEGURO CEDIDO

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. Y LO SUSCRIBEN TAMBIÉN LAS COMPAÑÍAS ASEGURADAS MAS ADELANTE RELACIONADAS, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS. EL RIESGO Y LA PRIMA CORRESPONDIENTE, SE DISTRIBUYEN ENTRE LAS CITADAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS DE LA SIGUIENTE FORMA:

DISTRIBUCIÓN COASEGUROS

COMPAÑÍA	%	FIRMA
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. (LÍDER)	50	.....
BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.	50	.....
TOTALES	100	

LA ADMINISTRACIÓN Y ATENCIÓN DE LA PÓLIZA CORRESPONDE A AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., LA CUAL RECIBIRÁ DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑÍAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. PAGARA ÚNICAMENTE LA PARTICIPACIÓN PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMÁS UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACIÓN CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑÍAS, LE ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGÚN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACIÓN.