



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|------|------|------------|
| 5    | 19   | 1002326    |

## POLIZA DE SEGURO DE TODO RIESGO CONTRATISTA

TIPO DE POLIZA : TRADICIONAL

| FECHA SOLICITUD<br>DÍA MES AÑO | CERTIFICADO DE<br>MODIFICACION               | N° CERTIFICADO<br>11  | N° AGRUPADOR         | SUCURSAL<br>BOGOTÁ SAN DIEGO      |
|--------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------------------|
| 30 11 2023                     |                                              |                       |                      |                                   |
| TOMADOR                        | CONSORCIO CONEXION 20                        |                       |                      | NIT 901.424.320-0                 |
| DIRECCIÓN                      | CR 15 90 64 OF 402, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA |                       |                      | TELÉFONO 6017333                  |
| ASEGURADO                      | CONSORCIO CONEXION 20                        |                       |                      | NIT 901.424.320-0                 |
| DIRECCIÓN                      | CR 15 90 64 OF 402, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA |                       |                      | TELÉFONO 6017333                  |
| BENEFICIARIO                   | CONSORCIO CONEXION 20                        |                       |                      | NIT 901.424.320-0                 |
| DIRECCIÓN                      | CR 15 90 64 OF 402, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA |                       |                      | TELÉFONO 6017333                  |
| MONEDA Pesos                   | PUNTO DE VENTA                               | FECHA CORTE NOVEDADES | FECHA MAXIMA DE PAGO | VIGENCIA                          |
| TIPO CAMBIO 1.00               |                                              | FECHA MAXIMA DE PAGO  | DÍA MES AÑO          | DÍA MES AÑO HORA                  |
|                                |                                              |                       | 18 4 2024            | 19 03 2024 00:00 05 05 2024 00:00 |
|                                |                                              |                       |                      | NÚMERO DE DÍAS 47                 |

### DETALLE DE COBERTURAS

ASEGURADO : CONSORCIO CONEXION 20 NIT 901.424.320-0.  
Dirección del Riesgo 1 : AVENIDA CIUDAD DE CALI TRAMO 1 - ENTRE LA AVENIDA, CIRCUNVALAR DEL SUR Y LA AVENIDA MANUEL CEPEDA VAR, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA. - Modificación.  
Ramo : TERREMOTO  
SubRamo : TERREMOTO  
Objeto del Seguro : DE ACUERDO CON EL PROYECTO A REALIZAR

#### AMPAROS CONTRATADOS

#### VALOR ASEGURADO

TERREMOTO 84,467,964,523.00  
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

#### LÍMITE POR EVENTO

COBERTURA TIPO A - BASICO \*\*\* 84,467,964,523.00 0.00  
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DEL SINIESTRO MÍNIMO 80,000,000.00 PESOS  
AMPARO C - INUNDACION, ENFANGAMIENTO 84,467,964,523.00 0.00  
Deducible: 15.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DEL SINIESTRO MÍNIMO 100,000,000.00 PESOS  
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL COBERTURA E Y F 5,000,000,000.00 0.00  
Deducible: 10.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MÍNIMO 5,000,000.00 PESOS

FACTURA A NOMBRE DE: CONSORCIO CONEXION 20 ,  
FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

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   | \$ *****3,511,275,448.00 |
| PRIMA                   | \$*****8,610,197.00      |
| GASTOSGASTOS DE EMISION | \$*****0.00              |
| IVA-RÉGIMEN COMÚN       | \$*****1,635,937.43      |
| AJUSTE AL PESO          | \$*****-0.43             |
| TOTAL A PAGAR EN PESOS  | \$*****10,246,134.00     |

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 30 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2023

|                            |                          |                 |              |                |         |                           |                 |
|----------------------------|--------------------------|-----------------|--------------|----------------|---------|---------------------------|-----------------|
| FIRMA AUTORIZADA           |                          |                 |              | EL TOMADOR     |         |                           |                 |
| DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO |                          |                 |              | INTERMEDIARIOS |         |                           |                 |
| CÓDIGO                     | COMPANÍA                 | % PARTICIPACION | PRIMA        | CODIGO         | TIPO    | NOMBRE                    | % PARTICIPACION |
| 79                         | BERKLEY INTERNATIONAL SE | 40              | 3,444,078.80 | 2975           | Agencia | ASETEC LTDA. ASEGUR. TEC. | 100.00          |



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO : MMSERRANO

-ORIGINAL - CLIENTE-

P\_XXXXXX



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE TODO RIESGO CONTRATISTA No.1002326

| CERTIFICADO DE: MODIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              | HOJA ANEXA No. 1  |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONSORCIO CONEXION 20                        | NIT               | 901.424.320-0     |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CR 15 90 64 OF 402, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA | TELÉFONO          | 6017333           |
| ASEGURADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CONSORCIO CONEXION 20                        | NIT               | 901.424.320-0     |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CR 15 90 64 OF 402, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA | TELÉFONO          | 6017333           |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CONSORCIO CONEXION 20                        | NIT               | 901.424.320-0     |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CR 15 90 64 OF 402, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA | TELÉFONO          | 6017333           |
| AMPAROS CONTRATADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | VALOR ASEGURADO   | LIMITE POR EVENTO |
| AMPARO G - REMOCION DE ESCOMBROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | 8,000,000,000.00  | 0.00              |
| ENDOSO 006 HORAS EXTRAS, TRABAJO NOCTURNO, EN DIAS FEST                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | 4,000,000,000.00  | 0.00              |
| ENDOSO 007 FLETE AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              | 4,000,000,000.00  | 0.00              |
| SubRamo : HMACC/AMIT - TERRORISMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                   |                   |
| Objeto del Seguro : DE ACUERDO CON EL PROYECTO A REALIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                   |                   |
| AMPAROS CONTRATADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | VALOR ASEGURADO   | LIMITE POR EVENTO |
| HMACC/AMIT - TERRORISMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | 21,116,991,131.00 | 0.00              |
| Deducible: 15.00 POR CIENTO SOBRE EL VALOR DEL SINIESTRO MÍNIMO 100,000,000.00 PESOS                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                   |                   |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Documento         |                   |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              | NIT 901.424.320-0 |                   |
| CONSORCIO CONEXION 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                   |                   |
| -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                   |                   |
| AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. EMITE EL PRESENTE ANEXO DE AJSUTE DE VALOR ASEGURADO.                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                   |                   |
| POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR EL VALOR ASEGURADO A COP\$ 84.467.964.523                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                   |                   |
| DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN SIN MODIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                   |                   |
| ***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 COASEGURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                   |                   |
| COMPAÑÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | %                                            | FIRMA             |                   |
| AXA COLPATRIA SEGUROS S. A. (LÍDER)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 60%                                          | .....             |                   |
| BERKLEY COLOMBIA SEGUROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 40%                                          | .....             |                   |
| 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. PAGARÁ ÚNICAMENTE LA PARTICIPACIÓN PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMÁS UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACIÓN CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑÍAS, LE ENTREGARÁ AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGÚN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACIÓN.           |                                              |                   |                   |



8687E558CC14FE

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelordriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: MMSERRANO

SISE-U-002-0



## COMPROBANTE DE PAGO

### DATOS DEL CLIENTE

**Nombre :** CONSORCIO CONEXION  
**No. Documento:** 800095951  
**IP :** 201.184.64.155  
**Telefono :** 6016017333  
**Correo :** LICITACIONES@JMVINGENIEROS.COM

### DATOS DEL PAGO

**Pago a :** AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES - GENE  
**No. Referencia :** 1002326  
**No. Producto :** 1002326  
**Total Pagado :** 10246134.43  
**Estado :** EXITOSO  
**Fecha de Pago :** 11/30/2023 3:04:55 PM

*Nota: Esta operación de pago no tiene costo*