



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Table with 5 columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (MEDELLIN), SUCURSAL (MEDELLIN), COD.SUC (65), NO.PÓLIZA (65-40-101079046), ANEXO (0). Includes a sub-table for FECHA EXPEDICIÓN and TIPO MOVIMIENTO (EMISION ORIGINAL).

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with 2 columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (PRISMA EMPRESA DE SERVICIOS DE INGENIERIAS.A.S.) and IDENTIFICACIÓN NIT: 901.691.263-2. Includes DIRECCIÓN, CIUDAD, and TELÉFONO.

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with 2 columns: ASEGURADO (PRISMA EMPRESA DE SERVICIOS DE INGENIERIAS.A.S.) and IDENTIFICACIÓN NIT: 901.691.263-2. Includes DIRECCIÓN, CIUDAD, and TELÉFONO. Also lists BENEFICIARIO.

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

BENEFICIARIO: Empresa de Desarrollo de San Carlos -EDESAN- con NIT. 901.858.304-5 y el MUNICIPIO DE EBJICO con NIT 890.983.664 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

Table with 6 columns: AMPAROS, DEDUCIBLE, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG ACTUAL. Row: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV, 03/12/2024, 31/12/2024, \$260,000,000.00

ACLARACIONES

Table with 6 columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Includes a sub-table for INTERMEDIARIO and DISTRIBUCION COASEGURO.

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) garantía(s) que se especifican en este cuadro. Nota: Seguros de Estado S.A se reserva el derecho de revisar y hacer acompañamiento al riesgo asumido durante la vigencia de la presente póliza, por lo tanto el asegurador como el tomador, prestaran su colaboración para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Calle 53 No 45-45 Oficina 1006 - Telefono: 3695060 - Medellin

65-40-101079046

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR (Handwritten signature)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Table with 5 columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (MEDELLIN), SUCURSAL (MEDELLIN), COD.SUC (65), NO.PÓLIZA (65-40-101079046), ANEXO (0). Includes a sub-table for FECHA EXPEDICIÓN and VIGENCIA.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with 2 columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (PRISMA EMPRESA DE SERVICIOS DE INGENIERIAS.A.S.), IDENTIFICACIÓN NIT: 901.691.263-2. Includes DIRECCIÓN and CIUDAD.

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with 2 columns: ASEGURADO (PRISMA EMPRESA DE SERVICIOS DE INGENIERIAS.A.S.), IDENTIFICACIÓN NIT: 901.691.263-2. Includes DIRECCIÓN and CIUDAD.



Complex block containing logos for PAGINA WEB (pse, VISA, MasterCard, AMERICAN EXPRESS) and CORRESPONSALES BANCARIOS (Carulla, Super INTER, SURTIMAX, Movil Red, Bancolombia, éxito, COOP ROOM). Includes a section for 'Pagos con convenio' with Banco de Bogotá and Grupo Bancolombia.

Table with 6 columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Includes a sub-table for INTERMEDIARIO and DISTRIBUCION COASEGURO.

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

Table with 3 columns: BANCO, CHEQUE No., VALOR. Includes rows for EFECTIVO, CHEQUE, and TOTAL \$.



REFERENCIA PAGO: 1101261954250-5

(415) 7709998021167 (8020) 11012619542505 (3900) 000000169713 (96) 20251203

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA