

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO **PARTICULAR**

PASA STAPE

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA REGIMEN COMUN

NO SUJETOS A RETENCION EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 17 DEL DR 2509 DEL 03/09/85

NIT. 900.488.151 - 3 www.jmtrv.com.ca

CIUDAD DE EXPEDICION No. POLIZA ANEXO SUCURSAL **FECHA DE EXPEDICION** 8 / 8 / 2017 MEDELLIN **MEDELLIN** 48528 Λ

VIGEN 00:00 Horas de	ICIA DESDE I 4 / 8 / 2017		IA HASTA 4 / 10 / 2020	TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICIÓN	DIRECCION GENERAL TELEFONO	Cra 43B nro 16-41 i 3114948	nt 1506	
TOMADOR DIRECCIÓN	IC CONSTRUCTO	ORES S.A.S. 60, ENVIGADO, ANTIOC	QUIA				NIT TELÉFONO	900.294.873 - 9 3313400
ASEGURADO	DEVIMED S.A.						TIV	811.005.050 - 3

DIRECCIÓN Cr43 A 7-50 Int 808, MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO. 3121199 BENEFICIARIO DEVIMED S.A. 3121199 DIRECCIÓN Cr43 A 7-50 Int 808, MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO

OBJETO DE LA POLIZA

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PROPIAS Y DIRECTAS DEL CONTRATO DE 2017 151, CUYO OBJETO ES LA CONSTRUCCIÓN DE DRENES SUB-HORIZONTALES DE 2 INCLUYE PERFORACIÓN Y SUMINISTRO DE TUBERÍA PVC R 2 CON PERFORACIONES CADA 10CM A LO LARGO DE LA TUBERÍA Y GEOTEXTIL NT 1600, Y OBRA DE CONTENCIÓN EN GAVIONES , PARA EL MANEJO DE LAS AGUAS Y ESTABILIZACIÓN DE TALUD UBICADO EN EL KILÓMETRO 48+500 MARGEN DERECHA DEL TRAMO MARINILLA - SANTUARIO DE LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED

TIPO DE OBLIGACION: CUMP-CONSTRUCCION DE EDIFICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/08/2017	04/12/2017	25.612.204,00	20.000,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	04/08/2017	04/10/2020	25.612.204,00	121,780.77
LABORALES ESTABILIDAD DE LA OBRA	04/08/2017	04/10/2018	25.612.204,00	44.838.90

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
\$ 186.619,67	\$ 6.000,00	\$ 36.597,74	\$ 229.217,41	\$ 76.836.612,00

INTERMEDIACION		DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO			
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	CLASE	NOMBRE COMPAÑIA	% PARTICIPACION
HELM CORREDORES DE SEGUROS S.A.	76003	100,00			
		<u> </u>			
	 				
1	1				

FECHA DE PAGO	CONVENIO DE PAGO
08/08/2017	CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS SA. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LASS) GARANTIAIS) QUE SE ESPÉCIFICAN EN CUADRO DE AMPAROS. ES OBLIGATORIO DILGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE. ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE JUNIO DE 2008 SUPERFINANCIERA).

BEL PRODUCTO Y DE LAS CONDICIONES DEL MISMO, ENTRE OTRAS LAS COBERTURAS, LAS EXCLUSIONES. LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS, EN LOS TERMINOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 050 DE 2015 Y CUALQUIER OTRA

NORMA APLICABLE.

EN CASO CONTRARIO PÓNGASE EN CONTACTO CON LA ASEGURADORA AL TELÉFONO (571) 5522350, CORREO ELECTRÓNICO jmitry@jmtrv.com.co O NUESTRA PAGINA DE INTERNET www. jmaluce



FIRMA AUTORIZADA JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.





JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 48528, no expirara por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : IC CONSTRUCTORES S.A.S.

NIT : 900.294.873 - 9 Asegurado: DEVIMED S.A. NIT : 811.005.050 - 3

Se expide la presente certificación a los 08 dias del mes de Agosto de 2017.

Cordialmente,

JOSE MIGUEL OTOYA GRUESO

Presidente Ejecutivo

JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.

