



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
PARTICULAR



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.co

No. POLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	CIUDAD DE EXPEDICION
47716	2	MEDELLIN	21 / 9 / 2017	MEDELLIN

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO	DIRECCION GENERAL	TELEFONO
00:00 Horas del 12 / 9 / 2017	00:00 Horas del 5 / 10 / 2020	MODIFICACIÓN	Cra 43B nro 16-41 int 1506	3114948

TOMADOR	GONVARRI MS COLOMBIA S.A.S	NIT	900.710.164 - 0
DIRECCIÓN	CALLE 86 NRO 45 - 90, ITAGUI, ANTIOQUIA	TELÉFONO	4445011
ASEGURADO	DEVIMED S.A.	NIT	811.005.050 - 3
DIRECCIÓN	Cr43 A 7-50 Int 808, MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO	3121199
BENEFICIARIO	DEVIMED S.A.	NIT	811.005.050 - 3
DIRECCIÓN	Cr43 A 7-50 Int 808, MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO	3121199

OBJETO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI 2 AL CONTRATO, SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA TAL CUAL SE DETALLA EN LA SECCIÓN DE AMPAROS DEL PRESENTE DOCUMENTO. LAS DEMÁS CONDICIONES NO MODIFICADAS, CONTINUAN EN VIGOR.

GARANTIZAR EL PAGO DE PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS DEL CONTRATO 2017 114 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO, FABRICACION, TRANSPORTE Y MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA PIPO ARMEYA Y DE LA CUBIERTA Y FACHADAS EN TEJA STANDING SEAM PARA LOS PATIOS Y TALLERES QUE SE UBICARÁN EN EL CENTRO DE CONTROL OPERACIONAL (CCO) DE DEVIMED EN EL LOTE UBICADO EN EL K39+200 SOBRE LA AUTOPISTA MEDELLIN - BOGOTÁ DE LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED.

NOTA: PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD, LA VIGENCIA SERÁ DE DOS (2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

TIPO DE OBLIGACION: CUMP-SUMINISTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/09/2017	05/10/2020	11.735.431,00	10.000,00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	11/08/2017	05/10/2017	29.338.576,00	10.000,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	05/10/2017	05/10/2019	11.735.431,00	0,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	11/08/2017	05/04/2018	11.735.431,00	10.000,00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
\$ 30.000,00	\$ 0,00	\$ 5.700,00	\$ 35.700,00	\$ 64.544.869,00

INTERMEDIACION			DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO		
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	CLASE	NOMBRE COMPAÑIA	% PARTICIPACION
WILLIS COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS S.A	76005	100,00			

FECHA DE PAGO	CONVENIO DE PAGO
21/09/2017	CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS SA SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN CUADRO DE AMPAROS. ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CUENTE, ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 028 DE JUNIO DE 2008 SUPERFINANCIERA).

EN CASO DE NO DEVOLUCIÓN DE LA PÓLIZA O CON EL PAGO DE LA PRIMA, SE PRESUME QUE EL TOMADOR DE LA MISMA DEBIÓ RECIBIR POR PARTE DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL PRODUCTO Y DE LAS CONDICIONES DEL MISMO, ENTRE OTRAS LAS COBERTURAS, LAS EXCLUSIONES, LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS, EN LOS TÉRMINOS 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 jmtrv@jmtrv.com.co O NUESTRA PAGINA DE INTERNET www.jmalucellitravelers.com.co.

FIRMA AUTORIZADA  
JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.



B6B7E555

FIRMA TOMADOR

Gonvarri MS Colombia S.A.S.  
Nit: 900.710.164-0

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS SA ES CALLE 98 No 21-50 Ofc. 901 TELEFONO 5522350.

USUARIO ARCOCRIEZ

01-07-2015-1345-P-05-CumPart100000101

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

**JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 47716, 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.

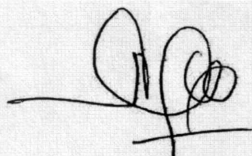
Tomador : GONVARRI MS COLOMBIA S.A.S

NIT : 900.710.164 - 0

Asegurado: DEVIMED S.A.

NIT : 811.005.050 - 3

Se expide la presente certificación a los 21 dias del mes de Septiembre de 2017.



\_\_\_\_\_  
**JOSE MIGUEL OTOYA GRUESO**  
Presidente Ejecutivo  
**JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.**



**Gonvarri**  
Colombia  
Gonvarri MS Colombia S.A.S.  
Nit: 900.710.164-0 3

