

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
037 BO 2841710 1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición BOGOTA, D.C. - 2017-09-14

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2017-09-18 -00:00 - Hasta: 2021-09-18 -24:00 Fecha de Novedad

37199 - ASESORES DE SEGURO

Tomador : BONUS BANCA DE INVERSION S.A.S.

Nit.: 900.059.812-3

Dirección : CL 67 NO. 7 - 35 OFC 1106

Ciudad: BOGOTA, D.C.

Telefono: 000007430720

Afianzado : BONUS BANCA DE INVERSION S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: DEVIMED S.A.

Dirección CRA 43A N.7-50 OF 807

Ciudad: MEDELLIN

Nit.: 811.005.050-3

TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR

VERSION : VERSIÓN NOVIEMBRE 2016

Contrato No. 2017 189

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	35,700,000	2017-09-18 2019-03-18	106,807
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	35,700,000	2017-09-18 2021-09-18	285,796
TOTAL VR.ASEGURADO COP		71,400,000.00		

PRIMA: COP 392,603 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 75,802 VALOR A PAGAR: COP 474,765

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA

Ciudad: SANTA FE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA POLIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 2017 189 CUYO OBJETO ES:

PRESTAR LA ASESORIA FINANCIERA Y DE RIESGOS DE LA PROPUESTA DE INICIATIVA PRIVADA DENOMINADA DOBLE CALZADA ORIENTE - DCO, PRESENTADA POR PARTE DE DEVIMED S.A. EL CONTRATANTE A LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA Y DEMÁS ENTIDADES QUE PARTICIPEN EN LOS AVALES PRESUPUESTALES A EL CONTRATANTE.

** CONTRATO ENTRE DEVIMED S.A Y BONUS BANCA DE INVERSIÓN S.A.S - 2017 189

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Sucursal ADN ENFOQUE LTD - CRA 7 N.72-64 INT. 19 C. CIAL Tel. 2355339

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link :
Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m.
Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

EQ65EVXPKDSZLRCR063K6RHA7A=====

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
037	BO	2841710		1



Liberty
Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL

Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2017-09-14

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2017-09-18 -00:00 - Hasta: 2021-09-18 -24:00 Fecha de Novedad

37199 - ASESORES DE SEGUR

Tomador : BONUS BANCA DE INVERSION S.A.S.

Nit.: 900.059.812-3

Direccion : CL 67 NO. 7 - 35 OFC 1106

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:000007430720

Afianzado : BONUS BANCA DE INVERSION S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: DEVIMED S.A,

Direccion CRA 43A N.7-50 OF 807

Ciudad: MEDELLIN

Nit.: 811.005.050-3

TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR

VERSION : VERSION NOVIEMBRE 2016

Contrato No. 2017 189

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050

EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 8601.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

EQ65EVXPKDSZLRCRO63K6RHA7A=====