

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 ARTÍCULO 17 DEL DR 2509 DEL 03 09/85

NIT. 900.488.151 - 3

No. POLIZAANEXOSUCURSALFECHA DE EXPEDICIONCIUDAD DE EXPEDICIDN390050MEDELLIN21/2/2017MEDELLIN

	17 / 2 / 2017 /	VIGEN 00,00 Horas del	17 / 8 / 2020 ,	TIP	O DE MOVIMIENTO EXPEDICIÓN	DIREC	CION GENERAL ONO	Cra 43B nr 3114948	o 16-41 int 1506	
TOMADOR DIRECCIÓN		ONES DE COLOMBI. 210 OFC 605 MEDE		ř				···	NIT TELEFONO	900 232 534 - 1,2 4498727
ASEGURADO DIRECCIÓN	DEVIMED S.A Cr43 A 7-50 Int 808	. MEDELLIN, ANTIO	QUIA						NIT TELÉFONO	811 005 050 - 3 . 3121199
BENEFICIARIO DIRECCIÓN	DEVIMED S.A. Cr43 A 7-50 Int 80	3. MEDELLIN. ANTIC	QUIA			······································			NIT TÉLÉFONO	811 005 050 - 3 3121199

OBJETO DE LA POLIZA

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO 038-2017, CÚYO OBJETO ES LA ELABORACIÓN DE LOS AVALUOS COMERCIALES CORPORATIVOS DE LOS INMUEBLES REQUERIDOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEGUNDA CALZADA ENTRE MARINILLA Y EL SANTUARIO PARA EL PRDYECTO DESARROLLO VIAL DEL PUENTE ORIENTE DE MEDELLIN, VALLE DE RIONEGRO Y CONEXIÓN A PUERTO TRIUNFO.

TIPO DE OBLIGACION CUMP-PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/02/2017	17/10/2017 🚩	2 856 000.00	25 096 00
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDÉMNIZACIONES	17:02:2017	17/08-2020 🖟	2 856 000 00	20,000,00
LABORALES CALIDAD DEL SERVICIO	17.00.0017	17.00.0010	0.055.000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	17:02:2017	17:08:2019	2 856.000,00 -	26 833 33

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
\$ 60.000,00	\$ 6.000,00	\$ 12.540,00	\$ 78.540.00	S 8.568 000.00

INTERMEDIACIO)N		DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO			
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	CLASE	NOMBRE COMPAÑIA	% PARTICIPACION	
NACOLDA S.A. CORREDORES DE SEGUROS	76004	100 00				
		 				
	1					

FECHA DE PAGO
21/02/2017

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBUGACIONES DE UMALUCELLI TRAVELERS SESUROS SA SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y DESERVACIONES DE LASSI GARANTAS QUE LE ESPECIFICAN, EN DIAGRADOS ES OBLIGACIONO DELIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CUENTE ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS AND MENTE CIRCULHA ENTREMA INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS AND MENTE CIRCULHA ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS AND MENTE CIRCULHA ENTREGAR INFORMACIONAL DEL CUENTE DE CONOCIMIENTO DEL CUENTE DEL CONOCIMIENTO DEL CONOCIMIENTO DEL CUENTE DE CONOCIMIENTO DEL CONOCIMIENTO DEL CONOCIMIENTO DEL CUENTE DEL

DES DES SOCIENTAMENTAL DE 2005 SOCIENTAMENTAL DE LA POLIZA O CON EL PAGO DE LA PRIMA, SE PRESUME QUE EL TOMADOR DE LA MISMA DEBIO 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 TERMINOS DE LA CINCULAR EXTERNA 050 DE 2015 Y CUALQUIER OTRA NORMA APLICABLE.

ANCHINA APLICADE.

BY CASO CONTRAINO PONGASE EN CONTACTO CON LA ASEGURADORA AL TELEFONO (571) 5522350. CORREC ELECTRONICO (mitr/@mitr/com.co O nuestry pagina de internet www. jmaiucellitarvels.com.co



FIRMA AUTORIZADA JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.



FIRMA TOMADOR

PARA NOTIFICACIONES LA CIRECCION. DE UMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS SA LES CALLE 98 No. 21-50 Ofc. 901 TELEFONO 5522350