JMalucelli TRAVELERS

NIT. 900.488.151 - 3

www.jmtrv.com.co

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ESTATAL

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

No. POLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	CIUDAD DE EXPEDICION
72060	0	BOGOTA	19 / 12 / 2018	BOGOTA, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 14 / 12 / 2018	00:00 Horas del 14 / 6 / 2022	EXPEDICIÓN

DIRECCION GENERAL Calle 98 No. 21-50 Of. 901
TELEFONO 5522350

TOMADOR	FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	NIT	830.113.458 - 6
DIRECCIÓN	CALLE 100 No.11B - 67 PISO 3B, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6466060
ASEGURADO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION COLCIENCIAS	NIT	899.999.296 - 2
DIRECCIÓN	AVENIDA CALLE 26 No 57 - 83 TORRE 8, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	2586660
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION COLCIENCIAS	NIT	899.999.296 - 2
DIRECCIÓN	AVENIDA CALLE 26 No 57 - 83 TORRE 8, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	2586660

OBJETO DE LA POLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE FINANCIACION RC NO. 719 DE 2018 CUYO OBJETO ES: OTORGAR APOYO ECONOMICO A LA ENTIDAD EJECUTORA EN LA MODALIDAD DE RECUPERACION CONTINGENTE PARA LA FINANCIACION DEL PROYECTO: ANALISIS DE COSTO UTILIDAD DE UN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS EN LA ETAPA FINAL DE LA VIDA, COD 143580764115.

TIPO DE OBLIGACION: CUMP-CONSULTORIA CONTRATOS DE PRESTACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/12/2018	14/06/2022	43.111.431,00	226.423,60

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ 226.423,60	$ 10.000,00	$ 44.920,48	$ 281.344,08	$ 43.111.431,00

INTERMEDIACION

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA & IRAGORRI CORREC	2036	100,00

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

CLASE	NOMBRE COMPAÑIA	% PARTICIPACION

FECHA DE PAGO	CONVENIO DE PAGO
19/12/2018	CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS SA. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LAS(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN CUADRO DE AMPAROS. ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR 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).
COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA DEBIÓ RECIBIR POR PARTE DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS TODA LA INFORMACIÓN 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

PRESIDENTE EJECUTIVO
JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.

FIRMA TOMADOR

B6B7E555

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A. ES CALLE 98 No 21-50 Ofc. 204 TELEFONO 7039052.

USUARIO:MORTIZ

01-07-2015-1345-P-05-CumEstGU10000022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA