

No. PÓLIZA	NB-100128045	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	70846824	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	14/04/2020	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas del	13/04/2020	24:00 Horas del	24/10/2023		N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CONSTRUCTODO INGENIEROS CONTRATISTAS LTDA	No. DOC. IDENTIDAD	900.084.348-2
DIRECCIÓN	AV. CARACAS NO. 34-86 OF 408	TELÉFONO	7589566
ASEGURADO	EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.316-1
DIRECCIÓN	CL 26 13 19 PISOS 19 A 22	TELÉFONO	5940407
BENEFICIARIO	EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL – ENTERRITORIO	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.316-1
DIRECCIÓN	CL 26 13 19 PISOS 19 A 22	TELÉFONO	5940407

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.2200579 , CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA FINANCIERA DE CONTROL AMBIENTAL JURIDICA Y SOCIAL DE LAS ACTIVIDADES DE VERIFICACION Y COMPLEMENTACION TECNICA MANTENIMIENTO, OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE CAPTACION TRATAMIENTO, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE EN LOS ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO QUIBDO CHOCO EPMSC QUIBDO CHOCO E ISTMINA CHOCO EPMSC ISTMINA CHOCO.

LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO ES DE TRES (3) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

EN CONCORDANCIA CON LO NORMADO EN EL ARTICULO 1077 DEL CODIGO DE COMERCIO, LA ENTIDAD DEBERA ACREDITAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTIA DE LA RECLAMACION

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 13/04/2020	24:00 Horas del 24/06/2021	10,648,644.40	25,498.00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 13/04/2020	24:00 Horas del 24/10/2023	2,662,161.10	18,803.00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 24/10/2020	24:00 Horas del 24/10/2023	15,972,966.60	95,838.00
TOTAL ASEGURADO			29,283,772.10	

INTERMEDIARIOS		TIPO		% PARTICIPACIÓN	
ASEGURANDES LTDA		AGENCIAS		100.00	
DISTRIBUCIÓN COASEGURO					
COMPAÑÍA		TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 13/04/2020				

PRIMA BRUTA	\$	140,139.00
DESCUENTOS		
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	140,139.00
GASTOS EXP.	\$	7,800.00
IVA	\$	28,108.00
TOTAL A PAGAR	\$	176,047.00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUAL MENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN **WWW.SEGUROSUNIVERSAL.COM.CO**

EL TOMADOR Y/O ASGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA. MANIFIESTO ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT. 860.037.013-6

FECHA DE FACTURACION	14/04/2020
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO	ENTIDADES PUBLICAS REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION
POLIZA No.	NB-100128045
PERIODO FACTURADO	13/04/2020 24/10/2023

DATOS DEL CLIENTE:

CONSTRUCTODO INGENIEROS CONTRATISTAS LTDA	900.084.348-2
AV. CARACAS NO. 34-86 OF 408	
INTERMEDIARIO:	ASEGURANDES LTDA

Apreciado cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la caratula de esta (artículo 1068 código de comercio).
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), Solamente gire cheque local a nombre de COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT. 860.037.013-6, al respaldo endoselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT y teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
- Para realizar el pago a través de Botón PSE, ingrese a nuestra página Web: www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga click y continúe el proceso de pago.
- Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página Web: www.segurosmondial.com.co en la imagen de Efecty y Baloto haga click y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

-CLIENTE-
VALIDO COMO RECIBO DE PAGO

REFERENCIA DE PAGO No.	70846824
FECHA LÍMITE DE PAGO	29/05/2020
PRIMA (INCLUYE GASTOS EXPEDICION)	\$ 147,939.00
IVA	\$ 28,108.00
VALOR A PAGAR	\$ 176,047.00



EFFECTIVO

\$

CHEQUE

BANCO	No. CUENTA	No. CHEQUE	VALOR CHEQUE
			\$
TOTAL			

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT. 860.037.013-6

FECHA DE FACTURACION	14/04/2020
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO	ENTIDADES PUBLICAS REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION
POLIZA No.	NB-100128045
PERIODO FACTURADO	13/04/2020 24/10/2023

DATOS DEL CLIENTE:

CONSTRUCTODO INGENIEROS CONTRATISTAS LTDA	900.084.348-2
AV. CARACAS NO. 34-86 OF 408	
INTERMEDIARIO:	ASEGURANDES LTDA

REFERENCIA DE PAGO No.	70846824
FECHA LIMITE DE PAGO	29/05/2020
VALOR A PAGAR	\$ 176,047.00



EFFECTIVO

\$

CHEQUE

BANCO	No. CUENTA	No. CHEQUE	VALOR CHEQUE
			\$
TOTAL			



(415)7709998434219(8020)00000070846824(3900)00000000176047(96)20200529

-BANCO-