

No. PÓLIZA		M-100126939		No. ANEXO		0		No. CERTIFICADO		14581813		No. RIESGO			
TIPO DE DOCUMENTO						FECHA DE EXPEDICIÓN		13/11/2020				SUC. EXPEDIDORA		MEDELLIN	
VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE				VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del		04/11/2020		24:00 Horas Del		19/12/2023				N/A		N/A		N/A	
TOMADOR		CONSTRUCCIONES SINAI SAS										No. DOC. IDENTIDAD		9010364852	
DIRECCIÓN		CR 48 100 78										TELÉFONO		3106117531	
ASEGURADO		MUNICIPIO DE VALLEDUPAR										No. DOC. IDENTIDAD		8000989118	
DIRECCIÓN		CERRA 5 N 15 69										TELÉFONO		5805907	
BENEFICIARIO		MUNICIPIO DE VALLEDUPAR										No. DOC. IDENTIDAD		8000989118	
DIRECCIÓN		CERRA 5 N 15 69										TELÉFONO		5805907	

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.956 DE 2020 , CUYO OBJETO ES INTERVATORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL PARA LA OBRA DE REHABILITACIÓN DE PLACAS EN CONCRETO RÍGIDO PREMEZCLADO MR = 4.2 MPA Y/O MEZCLA Densa EN CALIENTE TIPO MDC -2. REPARACIONES DE ANDENES Y BORDILLOS EN VÍAS URBANAS EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 04/11/2020	24:00: Horas Del 19/06/2021	9.813.084,10	10.985
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00: Horas Del 04/11/2020	24:00: Horas Del 19/06/2021	29.439.252,30	32.956
PRESTACIONES SOCIALES	00:00: Horas Del 04/11/2020	24:00: Horas Del 19/12/2023	4.906.542,05	22.987
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00: Horas Del 04/11/2020	24:00: Horas Del 19/06/2021	9.813.084,10	10.985
TOTAL ASEGURADO			\$ 53.971.963	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
RAVE AGENCIA DE SEGU	AGENCIAS	100.00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 13/11/2020
-------------------------	---

PRIMA BRUTA	\$ 77.913
DESCUENTOS	\$ 0
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 77.913
GASTOS EXP.	\$ 5.000
IVA	\$ 15.753
TOTAL A PAGAR	\$ 98.666

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 ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROSUNIDIAL.COM.CO

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

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 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 DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIO 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

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **M-100126939** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **CONSTRUCCIONES SINAI SAS** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE VALLEDUPAR / MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**, expedida por la Compañía en **13/11/2020**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

Se firma en **MEDELLIN** a los **13** días del mes **NOVIEMBRE** del año **2020**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.