



APROBACIÓN DE MODIFICACION

CONTRATO No 800-GA-CO-0853-2017

OBJETO: REALIZAR LAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LLEVAR A CABO LAS ADECUACIONES LOCATIVAS Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE TODAS LAS PLANTAS Y SEDES DE EMCALI. ZONA 3 (SUR Y OESTE)

VALOR INICIAL	\$ 1.069.821.667
VALOR OTROSI No 1	410.067.237
VALOR OTROSI No 3	2.500.000.000
VALOR OTROSI No 6	460.000.000
VALOR OTROSI No 8	1.500.000.000
VALOR OTROSI No 10	3.149.121.030
VALOR CONSOLIDADO:	9.089.009.934

PLAZO INICIAL	HASTA DICIEMBRE 31 DE 2017
PLAZO OTROSI No 2	HASTA MARZO 31 DE 2018
PLAZO OTROSI No 3	HASTA SEPTIEMBRE 30 DE 2018
PLAZO OTROSI No 6	HASTA NOVIEMBRE 30 DE 2018
PLAZO OTROSI No 7	HASTA DICIEMBRE 31 DE 2018
PLAZO OTROSI No 8	HASTA JUNIO 30 DE 2019
PLAZO OTROSI No 10	HASTA NOVIEMBRE 30 DE 2019

LA COORDINADORA DEL AREA FUNCIONAL GESTION RIESGOS Y SEGUROS DE EMCALI EICE ESP, **APRUEBA** la modificación a la póliza constituida por JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS, por estar acorde con las condiciones estipuladas en el contrato que nos ocupa.

COMPAÑÍA DE SEGUROS: CONFIANZA

POLIZA No. 003506

ANEXO No 008308 (Acta recibo final)

CUMPLIMIENTO:

VALOR ASEGURADO: \$ 1.817.801.988

VIGENCIA: 29/08/2019 hasta 06/05/2020

Departamento de Gestión Administrativa y Activos
Área Funcional Gestión Riesgos y Seguros, Torre EMCAL
Piso 9°
Tel. 8995293



Conservamos nuestro **EMCALI** pero cambiamos por dentro

**PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES:**

VALOR ASEGURADO: \$ 908.910.993

VIGENCIA: 29/08/2019 hasta 31/01/2023

ESTABILIDAD DE LA OBRA:

VALOR ASEGURADO: 1.817.801.988

VIGENCIA: 22/01/2020 hasta 22/01/2025

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:

COMPAÑÍA DE SEGUROS: CONFIANZA

POLIZA No 026394

VALOR ASEGURADO: \$ 414.058.000

VIGENCIA: 28/06/2019 hasta 05/03/2020

(Continúa igual)

Para constancia, se firma en Santiago de Cali el día 26 de febrero de 2020

Cordialmente,

DORA ELENA DUQUE MORA

Coordinadora

Riesgos y Seguros

Elaboro y reviso.: Alfonso Jimenez, Corredores de Seguros

Departamento de Gestión Administrativa y Activos
Área Funcional Gestión Riesgos y Seguros, Torre EMCAL
Piso 9°
Tel. 8995293



Conservamos nuestro **EMCALI** pero cambiamos por dentro



CONFIANZA

Swiss Re
Corporate Solutions

NIT. 860.070.374-0

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR
DE ENTIDADES DE SERVICIOS PUBLICOS**

Póliza 30 SP003506
Certificado 30 SP008308

Página 1

SUCURSAL: 30. POPAYAN

USUARIO: PIEDRAHD

TIP CERTIFICADO:

Modificación

FECHA

DD MM AAAA
25 02 2020

TOMADOR/GARANTIZADO:	GONZALEZ CASAS JULIAN LIZANDRO	C.C. O NIT:	76319787	5
DIRECCIÓN:	CR 6C 31 59	CIUDAD:	POPAYAN CAUCA	
E-MAIL:	mgonzalezcasas@gmail.com	TELÉFONO:	8203141	
ASEGURADO:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI - EMCALI E.I.C.E. E.S.P.	C.C. O NIT:	890399003	4
DIRECCIÓN:	CR 15 75 00	CIUDAD:	CALI	
BENEFICIARIO:	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI - EMCALI E.I.C.E. E.S.P.	C.C. O NIT:	890399003	4
DIRECCIÓN:	CR 15 75 00	CIUDAD:	CALI	
		TEL.	6685300	

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DESDE	HASTA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DD MM AAAA 29 08 2019	DD MM AAAA 22 01 2025	4,544,514,969.00	0.00	4,544,514,969.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA	
%	NOMBRE	COMPANIA	%	TRM	VALORES
100.00	JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA			3,223.67	
				PRIMA	PESOS 0.00
				CARGOS DE EMISIÓN	PESOS 0.00
				IVA	PESOS 0.00
				TOTAL	0.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	29-08-2019	06-05-2020	1,817,801,988.00	1,817,801,988.00	0.00	0.00	0.00
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALE	29-08-2019	31-01-2023	751,444,942.50	908,910,993.00	0.00	0.00	0.00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	22-01-2020	22-01-2025	1,817,801,988.00	1,817,801,988.00	0.00	0.00	0.00

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA HACER CONSTAR QUE SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA EJECUTADA EN LA POLIZA ARRIBA CITADA, A PETICION DE LA ENTIDAD ASEGURADA; MEDIANTE ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA DE BIENES Y SERVICIOS DE FECHA: 22 DE ENERO DE 2020; AL CONTRATO PRINCIPAL No. 800-GA-CO-0853 -2017; ADICIONALMENTE, SE HACE CONSTAR QUE LA POLIZA TIENE PLENA COBERTURA DESDE EL DIA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2017; FECHA DE INICIO. LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA POLIZA: AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 800-GA-CO-0853 -2017. QUE SE REFIERE A REALIZAR LAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LLEVAR A CABO LAS ADECUACIONES LOCATIVAS Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE TODAS LAS PLANTAS Y SEDES DE EMCALI EICE SEP, EN LA ZONA No. 3 (SUR Y OESTE); Y DEMAS A QUE SE REFIERE LA CLAUSULA DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

EXCLUSION DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONOMICAS: LA COMPANIA NO PROVEERA COBERTURA NI ESTARA OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PERDIDA, RECLAMACION O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA POLIZA SI LA PREVISION DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PERDIDA, RECLAMACION O BENEFICIO PUDIERE EXPOSER A LA COMPANIA A ALGUNA SANCION, PROHIBICION O RESTRICCION CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONOMICAS. LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCION APLICABLE A LA COMPANIA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LAS GARANTIAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARREARA LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCES DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA. TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA S.A. EN TODO EL PAIS.

TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIAPIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 2.312.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-LY A REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA. DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXIGA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 10 DEL ARTICULO 26 DE LA LEY No. 100.

AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE D. TOMADOR Y/O, ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTER MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES. ASI COMO MI AUTORIZACION PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO. 1876201261364 8/2/2019 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG. 000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DE SEG. 007132 AL 100300 CODIGO ACTIVIDAD

TOMADOR  **COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA** 



SUCURSAL: 30. POPAYAN

USUARIO: PIEDRAHD

TIP CERTIFICADO:

Modificacion

FECHA

TOMADOR:	GONZALEZ CASAS JULIAN LIZANDRO	C.C. O NIT:	76319787	5
DIRECCIÓN:	CR 6C 31 59	CIUDAD:	POPAYAN CAUCA	
E-MAIL:	mgonzalezcasas@gmail.com	TELÉFONO:	8203141	
ASEGURADO:	GONZALEZ CASAS JULIAN LIZANDRO	C.C. O NIT:	76319787	5
DIRECCIÓN:	CR 6C 31 59	CIUDAD:	POPAYAN CAUCA	TEL. 8203141
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT:	082740	
DIRECCIÓN:	0	CIUDAD:	0	TEL. 0

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS	
DD MM AAAA DESDE 27 12 2018	DD MM AAAA HASTA 30 09 2019	ANTERIOR 390,621,000.00	ESTA MODIFICACIÓN 0.00
		NUEVA 390,621,000.00	

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM
100.00	JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA					
						PRIMA
						PESOS
						338,610.00
						GAST. EXPED.
						PESOS
						0.00
						IVA
						PESOS
						64,335.90
						TOTAL
						402,945.90

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
		Desde	Hasta				%	Mínimo
Predios, Labores y Operaciones - Vigencia		27-12-2018	30-09-2019	390,621,000.00	390,621,000.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Predios, Labores y Operaciones - Evento		27-12-2018	30-09-2019	390,621,000.00	390,621,000.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Responsabilidad Civil Patronal - Vigencia		27-12-2018	30-09-2019	117,186,300.00	117,186,300.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Responsabilidad Civil Patronal - Evento		27-12-2018	30-09-2019	39,062,100.00	39,062,100.00	338,610.00	10.00	3,000,000.00
Contratista y Subcont Independiente-Vigen		27-12-2018	30-09-2019	117,186,300.00	117,186,300.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Contratista y Subcont Independiente-Evento		27-12-2018	30-09-2019	39,062,100.00	39,062,100.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Responsabilidad Civil Cruzada - Vigencia		27-12-2018	30-09-2019	117,186,300.00	117,186,300.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Responsabilidad Civil Cruzada -Evento		27-12-2018	30-09-2019	39,062,100.00	39,062,100.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Gastos Medicos - Vigencia		27-12-2018	30-09-2019	117,186,300.00	117,186,300.00	0.00	0.00	0.00
Gastos Medicos - Evento		27-12-2018	30-09-2019	39,062,100.00	39,062,100.00	0.00	0.00	0.00
Vehiculos Propios y No Propios - Vigencia		27-12-2018	30-09-2019	117,186,300.00	117,186,300.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Vehiculos Propios y No Propios -Evento		27-12-2018	30-09-2019	39,062,100.00	39,062,100.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Daño Moral - Vigencia		27-12-2018	30-09-2019	117,186,300.00	117,186,300.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Daño Moral - Evento		27-12-2018	30-09-2019	39,062,100.00	39,062,100.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Lucro Cesante - Vigencia		27-12-2018	30-09-2019	117,186,300.00	117,186,300.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Lucro Cesante - Evento		27-12-2018	30-09-2019	39,062,100.00	39,062,100.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Gastos Judiciales de Defensa / vigencia		27-12-2018	30-09-2019	117,186,300.00	117,186,300.00	0.00	10.00	3,000,000.00
Gastos Judiciales Defensa / Evento		27-12-2018	30-09-2019	39,062,100.00	39,062,100.00	0.00	10.00	3,000,000.00

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA HACER CONSTAR QUE SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA, A PETICION DE LA ENTIDAD ASEGURADA; MEDIANTE OTROSI No. 8; AL CONTRATO PRINCIPAL No. 800-GA-CO-0853 -2017; ADICIONALMENTE, SE HACE CONSTAR QUE LA POLIZA TIENE PLENA COBERTURA DESDE EL DIA 17 DE AGOSTO DE 2017.

OBJETO DE LA POLIZA: INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS.; POR DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR A TERCEROS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 800-GA-CO-0853 -2017, Y OTROSI No. 5; QUE SE REFIERE A REALIZAR LAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LLEVAR A CABO LAS ADECUACIONES LOCATIVAS Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE TODAS LAS PLANTAS Y SEDES DE EMCALI EICE SEP, EN LA ZONA No. 3 (SUR Y OESTE); Y DEMAS A QUE SE REFIERE LA CLAUSULA DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

MODALIDAD DE COBERTURA: OCURRENCIA.

EXCLUSION DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONOMICAS: LA COMPANIA NO PROVEERA COBERTURA NI ESTARA OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PERDIDA, RECLAMACION O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA POLIZA SI LA PROVISION DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PERDIDA, RECLAMACION O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPANIA A ALGUNA SANCION, PROHIBICION O RESTRICCION CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONOMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCION APLICABLE A LA COMPANIA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO DE SEGURO.

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACER MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELA.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA. TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A. EN TODO EL PAIS.

VER NOTA EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.

SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA, DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LAS CARATULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ADARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

RES. DIAN No. 1876200375032 10/08/2017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 055532 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6511



SU-FO-10-01

TOMADOR

(415)770998911901(8020)3045057900

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Thu, 27 Dec 2018 19:42:34

SUCURSAL: 30. POPAYAN

USUARIO: PIEDRAHD

TIP CERTIFICADO: Modificacion

FECHA

TOMADOR: GONZALEZ CASAS JULIAN LIZANDRO		C.C. O NIT: 76319787	5
DIRECCIÓN: CR 6C 31 59		CIUDAD: POPAYAN CAUCA	
E-MAIL: mgonzalezcasas@gmail.com		TELÉFONO: 8203141	
ASEGURADO: GONZALEZ CASAS JULIAN LIZANDRO		C.C. O NIT: 76319787	5
DIRECCIÓN: CR 6C 31 59		CIUDAD: POPAYAN CAUCA	TEL. 8203141
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		C.C. O NIT: 082740	
DIRECCIÓN: 0		CIUDAD: 0	TEL. 0

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA DESDE 27 12 2018	DD MM AAAA HASTA 30 09 2019	ANTERIOR 390,621,000.00	ESTA MODIFICACIÓN 0.00	NUEVA 390,621,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA					PRIMA	PESOS	338,610.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	64,335.90
						TOTAL		402,945.90

ASEGURADO ADICIONAL: EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI - EMCALI E.I.C.E. E.S.P. NIT. 890.399.003-4; SIEMPRE QUE SEA SOLIDARIAMENTE RESPONSABLE CON EL OBJETO AMPARADO BAJO LA PRESENTE POLIZA.

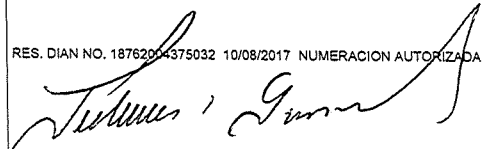
BENEFICIARIO ADICIONAL: EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI - EMCALI E.I.C.E. E.S.P. NIT. 890.399.003-4, SIEMPRE QUE DEMUESTRE SU CONDICION DE TERCERO.

EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR LOS RESPECTIVOS AISLAMIENTOS DE LA OBRA Y A TOMAR LAS RESPECTIVAS MEDIDAS DE SEGURIDAD COMO SON CERRAMIENTOS, MALLAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN, AVISOS ETC. EL CONTRATISTA DEBERÁ IMPLEMENTAR UN PLAN DE MANEJO Y CONTINGENCIA VEHICULAR.

LA COBERTURA R.C. CRUZADA OPERA EN EXCESO DE LA PROPIA POLIZA DE R.C.E CONTRATADA O NO. ESTE AMPARO APLICA SIEMPRE SEAN SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES CON EL OBJETO AMPARADO EN LA PRESENTE POLIZA.
 EL AMPARO DE VEHICULOS PROPIOS O NO PROPIOS OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE POLIZA DE AUTOMOVIL (CONTRATADA O NO) CON LIMITES MINIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000/100.000.000/200.000.000.
 SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PRESENTE POLIZA NO AMPARA LAS FALLAS Y/O INTERRUPCIONES EN LOS SERVICIOS PUBLICOS, ASI COMO TAMPOCO LOS DAÑOS CONSECUENCIALES DERIVADOS DE DICHAS INTERRUPCIONES.
 LA PRESENTE POLIZA NO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y/O CONTRACTUAL.
 SE DEJA CONSTANCIA QUE SE OTORGAN LOS AMPAROS DE DAÑO MORAL Y LUCRO CESANTE EN EL ENTENDIDO QUE SÓLO PROCEDEN SI EXISTE UN DAÑO FÍSICO Y/O MATERIAL.

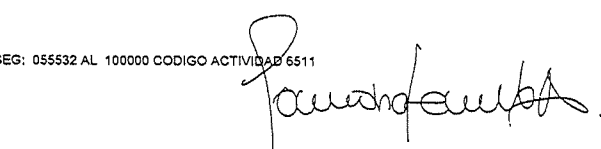
EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.
 ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
 LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
 LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERÁ HACER MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
 CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.
 VER NOTA EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGÍMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.
 SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
 LA PRESENTACIÓN DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.
 LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

RES. DIAN NO. 1876204375032 10/08/2017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 055532 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6511





(415)770998911901(8020)3045057900



COMPANÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Thu, 27 Dec 2018 19:42:34