

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 734
VERSIÓN CLAUSULADO 23/07/2012-1317-P-05-CU-14C-3

Nº. PÓLIZA	NB-100032453		Nº. ANEXO	7		Nº. CERTIFICADO	70531758		Nº. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO					FECHA DE EXPEDICIÓN	17/11/2016			SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE			VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del		24/12/2013		24:00 Horas Del	31/08/2021		N/A		N/A	
TOMADOR	CONCAY S.A.							Nº. DOC. IDENTIDAD	860.077.014-4	
DIRECCIÓN	CRA 1 Nº 76A-91							TELÉFONO	3258500	
ASEGURADO	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS							Nº. DOC. IDENTIDAD	800.215.807-2	
DIRECCIÓN	CALLE 25 G # 73 B - 90 BOGOTÁ							TELÉFONO	3770600	
BENEFICIARIO	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS							Nº. DOC. IDENTIDAD	800.215.807-2	
DIRECCIÓN	CALLE 25 G # 73 B - 90 BOGOTÁ							TELÉFONO	3770600	

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y TENIENDO EN CUENTA ACTA DE APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS DE FECHA 28 DE JUNIO DE 2016, SE ACTUALIZA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO 3820 DEL 2013 CUYO OBJETO ES EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA TUQUERRES SAMANIEGO RUTA 1702 DEPARTAMENTO DE NARIÑO MODULO 1 DE FECHA 24 DE DICIEMBRE DEL 2013

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO SE EXTENDERÁ HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

EL AMPARO DE SALARIOS SE REFIERE A: SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 31/08/2016	24:00 Horas Del 06/11/2016	12.495.540.021,00	0,00
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 31/08/2016	24:00 Horas Del 06/01/2017	6.288.080.395,80	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 31/08/2016	24:00 Horas Del 31/08/2019	12.576.160.791,60	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 28/06/2016	24:00 Horas Del 28/06/2021	234.107.679,30	0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 31/08/2016	24:00 Horas Del 31/08/2021	18.864.208.266,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 50.458.097.153,70	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
BLESS ASESORES EN SEGUROS LTDA.	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 0,00
DESCUENTOS	\$

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPañÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/11/2016			

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.SEGUROS MUNDIAL.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 GARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI 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

No. PÓLIZA	NB-100032453	No. ANEXO	7	No. CERTIFICADO	70531758	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	17/11/2016	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	24/12/2013	24:00 Horas Del	31/08/2021	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

- AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO DE LAS OBRAS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO.
 - AMPARO DE CALIDAD DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS EN LA QUE SE INDIQUE QUE DICHO AMPARO TENDRÁ UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS
 - EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CORRESPONDE A CALIDAD DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS
- EL INICIO DE TODA Y CADA UNA DE LAS GARANTÍAS ES COMO SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN:
- CUMPLIMIENTO: DESDE 24/12/2013 HASTA 06/01/2017
 BUEN MANEJO DEL ANTICIPO: DESDE 24/12/2013 HASTA 06/11/2016
 PRESTACIONES SOCIALES : DESDE 24/12/2013 HASTA 31/08/2019

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100032453 y endoso, 7 cuyo afianzado es: **CONCAY S.A.** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS / INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS**, expedida por la Compañía en 17/11/2016, 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.

BOGOTÁ a los 11 días del mes JULIO del año 2024.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

70531758

Fecha de Facturación

17/11/2016

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 734

Póliza No.

NB-100032453

Periodo Facturado

24/12/2013

31/08/2021

Fecha Límite de Pago

17/12/2016

Prima (incluye gastos de expedición)

00,00

IVA

00,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

00,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CONCAY S.A.

CRA 1 N° 76A-91

860077014

Intermediario

BLESS ASESORES EN
SEGUROS LTDA.

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **17/12/2016** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, 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.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

70531758

Fecha de Facturación

17/11/2016

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 734

Póliza No.

NB-100032453

Periodo Facturado

24/12/2013

31/08/2021

Fecha Límite de Pago

17/12/2016

Prima (incluye gastos de expedición)

00,00

IVA

00,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

00,00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CONCAY S.A.

CRA 1 N° 76A-91

860077014

Intermediario

BLESS ASESORES EN
SEGUROS LTDA.

Cheque

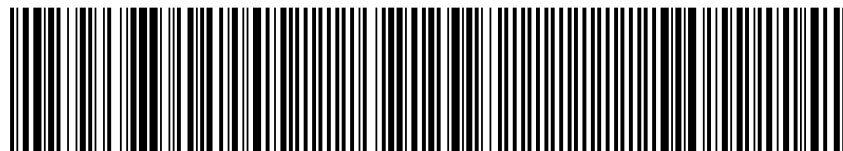
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000070531758(3900)000000000000(96)20161217

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990070531758(3900)000000000000(96)20161217

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:


OPCIÓN 1




CORRESPONSALES



OPCIÓN 2



BANCOS





CORRESPONSALES



Tu compañía siempre