

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA | NB-100032453 | No. ANEXO | 5 | No. CERTIFICADO | 70506669 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 24/06/2016 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA | | |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | | |
| 00:00 Horas del | 24/12/2013 | 24:00 Horas del | 06/07/2021 | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|--------------|-------------------------------------|--------------------|---------------|
| TOMADOR | CONCAY S.A. | No. DOC. IDENTIDAD | 860.077.014-4 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 1 NRO 76 A -91 | TELÉFONO | 3258500 |
| ASEGURADO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 800.215.807-2 |
| DIRECCIÓN | BOGOTA D.C. | TELÉFONO | 3138746127 |
| BENEFICIARIO | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS | No. DOC. IDENTIDAD | 800.215.807-2 |
| DIRECCIÓN | BOGOTA D.C. | TELÉFONO | 3138746127 |

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN ADICIONAL NUMERO DOS (2) DE FECHA 03/06/2016, SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA CADA UNO DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE PÓLIZA. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN 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 MÓDULO 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.

- 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

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMA\$ |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|---------------|
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas del 03/06/2016 | 24:00 Horas del 06/11/2016 | 12,495,540,021.00 | 955,139.00 |
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 03/06/2016 | 24:00 Horas del 06/01/2017 | 6,288,080,395.80 | 480,651.00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 03/06/2016 | 24:00 Horas del 06/07/2019 | 12,576,160,791.60 | 930,291.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | 234,107,679.30 | 0.00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | | | 18,864,241,187.00 | 0.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL ASEGURADO | | | 50,458,130,074.70 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---------------------------------|----------|-----------------|
| BLESS ASESORES EN SEGUROS LTDA. | AGENCIAS | 100.00 |

| | | |
|---------------|----|--------------|
| PRIMA BRUTA | \$ | 2,366,080.00 |
| DESCUENTOS | | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 2,366,080.00 |
| GASTOS EXP. | \$ | 0.00 |
| IVA | \$ | 378,573.00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 2,744,653.00 |

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

| | |
|------------------|--|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 24/06/2016 |
|------------------|--|

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

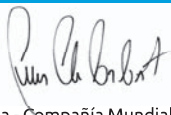
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

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 CARATULA, 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 INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARNTÍAS. 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**



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

| | | | | | | | |
|-------------------|--------------|-----------------|------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA | NB-100032453 | No. ANEXO | 5 | No. CERTIFICADO | 70506669 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 24/06/2016 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |
| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas del | 24/12/2013 | 24:00 Horas del | 06/07/2021 | | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

EL INICIO DE TODA Y CADA UNA DE LAS GARANTIAS ES COMO SE DESCRIBE A CONTINUACION:

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 06/07/2019



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

70506669

Fecha de Facturación

24/06/2016

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 734

Póliza No.

NB-100032453

Período Facturado

06/06/2021

06/07/2021

Fecha Límite de Pago

08/08/2016

Prima (incluye gastos de expedición)

\$ 2,366,080.42

IVA

\$ 378,573.00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

\$ 2,744,653.00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

CONCAY S.A.

CARRERA 1 NRO 76 A-91

860.077.014-4

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 **08/08/2016** aplicará la clausula 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 **COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6**, al respaldo endóselo correctame 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.
6. 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 clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

70506669

Fecha de Facturación

24/06/2016

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 734

Póliza No.

NB-100032453

Período Facturado

06/06/2021

06/07/2021

Fecha Límite de Pago

08/08/2016

Prima (incluye gastos de expedición)

\$ 2,366,080.42

IVA

\$ 378,573.00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

\$ 2,744,653.00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

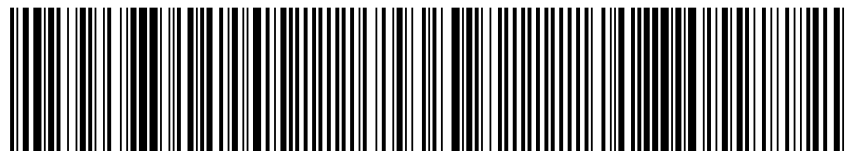
CONCAY S.A.

CARRERA 1 NRO 76 A-91

860.077.014-4

Intermediario

BLESS ASESORES EN
SEGUROS LTDA.

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000070506669(3900)000002744653(96)20160808

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990070506669(3900)000002744653(96)20160808







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 |  |
|--|--|