

|                   |              |                     |            |                 |          |                                |                                |
|-------------------|--------------|---------------------|------------|-----------------|----------|--------------------------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA        | NB-100032453 | No. ANEXO           | 3          | No. CERTIFICADO | 70350088 | No. RIESGO                     |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO |              | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/10/2014 | 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     | 24/01/2021 |                 |          | 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 ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO 1 DE FECHA 17 DE OCTUBRE DEL 2014 SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO EN EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO.

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.

- 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 SATISFACCION 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 SATISFACCION 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 23/10/2014 | 24:00 Horas del 24/05/2016 | 12,495,540,021.00 | 0.00          |
| CUMPLIMIENTO             | 00:00 Horas del 23/10/2014 | 24:00 Horas del 24/07/2016 | 6,288,080,395.80  | 0.00          |
| PRESTACIONES SOCIALES    | 00:00 Horas del 23/10/2014 | 24:00 Horas del 24/01/2019 | 12,576,160,791.60 | 0.00          |
| CALIDAD DEL SERVICIO     |                            |                            | 234,107,679.30    | 916,680.00    |
| 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   | \$ | 916,680.00   |
| DESCUENTOS    |    |              |
| EXTRA PRIMA   |    |              |
| PRIMA NETA    | \$ | 916,680.00   |
| GASTOS EXP.   | \$ | 0.00         |
| IVA           | \$ | 146,669.00   |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 1,063,349.00 |

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

|                  |  |
|------------------|--|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 23/10/2014 |
|------------------|--|

**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

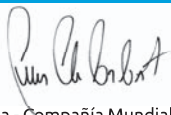
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.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 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 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.

|                          |                       |                  |                                       |                            |                                       |                        |        |
|--------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|------------------------|--------|
| <b>No. PÓLIZA</b>        | NB-100032453          | <b>No. ANEXO</b> | 3                                     | <b>No. CERTIFICADO</b>     | 70350088                              | <b>No. RIESGO</b>      |        |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO</b> |                       |                  |                                       | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> | 23/10/2014                            | <b>SUC. EXPEDIDORA</b> | BOGOTA |
| <b>VIGENCIA DESDE</b>    | <b>VIGENCIA HASTA</b> | <b>DÍAS</b>      | <b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE</b> |                            | <b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA</b> |                        |        |
| 00:00 Horas del          | 24/12/2013            | 24:00 Horas del  | 24/01/2021                            |                            | 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 07/08/2016  
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO: DESDE 24/12/2013 HASTA 07/06/2016  
PRESTACIONES SOCIALES : DESDE 24/12/2013 HASTA 07/02/2019



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

70350088

Fecha de Facturación

23/10/2014

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 734

Póliza No.

NB-100032453

Período Facturado

23/10/2014

24/01/2021

Fecha Límite de Pago

07/12/2014

Prima (incluye gastos de expedición)

\$ 916,680.04

IVA

\$ 146,669.00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

\$ 1,063,349.00

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.

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

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 **07/12/2014** 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](http://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](http://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.

70350088

Fecha de Facturación

23/10/2014

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 734

Póliza No.

NB-100032453

Período Facturado

23/10/2014

24/01/2021

Fecha Límite de Pago

07/12/2014

Prima (incluye gastos de expedición)

\$ 916,680.04

IVA

\$ 146,669.00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

\$ 1,063,349.00

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.

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000070350088(3900)000001063349(96)20141207

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990070350088(3900)000001063349(96)20141207







**INFORMACIÓN DE PAGO**

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

**OPCIÓN 1**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <br><b>CORRESPONSALES</b> |   |   |
|  |  |  |

**OPCIÓN 2**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <br><b>BANCOS</b> |   |  |
|  |   |  |
|  |  |   |

|  |  |
|--|--|
| <br><b>CORRESPONSALES</b> |  |
|--|--|