

VERIFICA TU POLIZA
AQUI**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
PARTICULAR**CIUDAD DE EXPEDICIÓN
BOGOTÁ, D.C.DIRECCIÓN GENERAL
TELÉFONOCL 94 No. 11 - 30 PISO 4
(601) 7463219NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD. PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
69209	BOGOTÁ D.C.	11		30	400018571	0
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año 12 / 7 / 2019	Día - Mes - Año 1 / 6 / 2019	Horas 00:00	Día - Mes - Año 30 / 7 / 2022	Horas 00:00	EXPEDICIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	GRUPO VILMAR SAS	NIT	901.181.112 - 0
DIRECCIÓN	Calle 44 # 109-29 OF 103 H, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3204965800

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	GRUPO VILMAR SAS	NIT	901.181.112 - 0
DIRECCIÓN	Calle 44 # 109-29 OF 103 H, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3204965800

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	CONSORCIO SH	NIT	900.937.662 - 2	TELÉFONO	3209244515
BENEFICIARIO	CONSORCIO SH	NIT	900.937.662 - 2	TELÉFONO	3209244515

OBJETO DEL SEGURO

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 258-2019. CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCION DE LA CIMENTACION, PARA EL VIADUCTO DENOMINADO "GUAITARA" UBICADO EN LA UNIDAD FUNCIONAL 4 DEL PROYECTO VIAL NACIONAL "RUMICHACA - PASTO"

EL AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA TENDRA UNA VIGENCIA DE DOS (2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE LA OBRA

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-CONSTRUCCION DE PUENTES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/06/2019	30/11/2019	67.130.848.60	33.473,46
ESTABILIDAD DE LA OBRA	01/06/2019	01/06/2021	100.696.272.90	201.668,43
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/06/2019	30/07/2022	33.565.424.30	106.213,88

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO
\$ 341.355,77	\$ 10.000,00	\$ 66.757,60	\$ 418.113,37	Día - Mes - Año 12/07/2019

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
\$ 201.392.545,80	DOSCIENTOS UN MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
SERENTIA SEGUROS LTDA AGENCIA DE SEGUROS	2250	100,00			

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

CANALES DE ATENCIÓN:
Calle 94 # 11-30 Piso 4.
(057 1) 746 3219
informacion@nacionaldeseguros.com.co
www.nacionaldeseguros.com.coPague en línea en:
www.nacionaldeseguros.com.coPASAPAPF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety AssociationDEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Defensor principal: Liliana Otero
Defensor suplente: Iván Darío Amaya
Calle 62 # 9A-80 Of: 817 Ed. Lourdes Center / Bogotá D.C.
(057 1) 217 4707
defensornacionaldeseguros@umobogados.com

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400018571	0	BOGOTÁ D.C.	12 /7 /2019	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO	DIRECCIÓN GENERAL
00:00 Horas del 1 /6 /2019	00:00 Horas del 30 /7 /2022	EXPEDICIÓN	CL 94 No. 11 - 30 PISO 4
			TELÉFONO

TOMADOR	GRUPO VILMAR SAS	NIT	901.181.112 - 0
DIRECCIÓN	Calle 44 # 109-29 OF 103 H, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3204965800
ASEGURADO	CONSORCIO SH	NIT	900.937.662 - 2
DIRECCIÓN	CR 22 B 12 SUR 137 BRR SAN MIGUEL DE OBONUCO, PASTO, NARIÑO	TELÉFONO	3209244515
BENEFICIARIO	CONSORCIO SH	NIT	900.937.662 - 2
DIRECCIÓN	CR 22 B 12 SUR 137 BRR SAN MIGUEL DE OBONUCO, PASTO, NARIÑO	TELÉFONO	3209244515

LA INDEMNIDAD INDICADA EN EL CONTRATO ESTÁ A CARGO DE LA ENTIDAD CONTRATISTA Y LA MISMA NO TIENE COBERTURA CON LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

OBJETO DE LA POLIZA:

***** FIN PÓLIZA *****

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS
ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	\$	418.113,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	\$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO
12/07/2019	\$ 418.113,37

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS (30) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN JULIO 12 DE 2019



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400018571, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : GRUPO VILMAR SAS

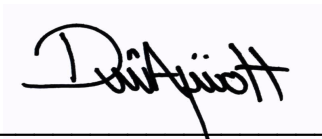
NIT : 901.181.112 - 0

Asegurado : CONSORCIO SH

NIT : 900.937.662 - 2

Se expide la presente certificación a los 21 días del mes de Julio de 2022.

Cordialmente,



NACIONAL DE SEGUROS S.A.