

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO

USUARIO: BARRETOM

TIP CERTIFICADO:

Modificación

FECHA

<b>TOMADOR/GARANTIZADO:</b>	MECANICOS ASOCIADOS S.A.S.	<b>C.C. O NIT:</b>	891102723	8
<b>DIRECCIÓN:</b>	CR 1 G 16 43 BRR SAN VICENTE DE PAUL	<b>CIUDAD:</b>	NEIVA-HUILA	
<b>E-MAIL:</b>	info.comercial@stork.com	<b>TELÉFONO:</b>	8664444	
<b>ASEGURADO:</b>	DRUMMOND LTD.	<b>C.C. O NIT:</b>	800021308	5
<b>DIRECCIÓN:</b>	CL 72 10 07 OF 1302	<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA D.C.	TEL. 5871000
<b>BENEFICIARIO:</b>	DRUMMOND LTD.	<b>C.C. O NIT:</b>	800021308	5
<b>DIRECCIÓN:</b>	CL 72 10 07 OF 1302	<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA D.C.	TEL. 5871000

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS	
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN
DESDE 19 12 2018	HASTA 19 12 2022	3,113,758,315.00	NUEVA -1,098,601,051.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA	
%PART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO
100.00	SANTIAGO VELEZ & ASOCIADOS				
				TRM 3,208.56	MONEDA VALORES
				PRIMA	PESOS 4,030,799.00
				GAST. EXPED.	PESOS 7,000.00
				IVA	PESOS 767,182.00
				TOTAL	4,804,981.00

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
		Desde	Hasta				%	Mínimo
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALE		19-12-2018	19-12-2022	3,113,758,315.00	2,015,157,264.00	4,030,799.00	0.00	0.00

**OBJETO DE LA MODIFICACION:** MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO Y DANDO ALCANCE AL OTROSI NO. 8, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO POR UNA ANUALIDAD MAS Y SE FIJA EL VALOR ANUAL ESTIMADO EN \$10.075.786.320 POR ENDE SE MODIFICA LA PRESENTE POLIZA COMO SE DESCRIBE EN LA DISTRIBUCION DE AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

**VIGENCIA GLOBAL**

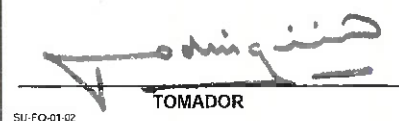
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES DESDE 20-11-2012 HASTA 19-12-2022

**OBJETO DE LA POLIZA:** AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE MEDIOS CONTENIDAS EN LA OFERTA DCI-1647 DEL 28 SEPTIEMBRE DE 2012, CUYO OBJETO ES PRESTACION OPORTUNA Y EFICIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA EN FORMA INDEPENDIENTE, GOZANDO DE PLENA AUTONOMIA ADMINISTRATIVA Y DIRECTA, USANDO SUS PROPIOS EQUIPOS Y PERSONAL, DE LAS LINEAS DE LOS SERVICIOS A CONTINUACION SEÑALADAS, LAS CUALES SERAN EJECUTADAS EN LAS CONDICIONES DE PLAZO, RATIFAS Y DEMAS TERMINOS SEÑALADOS EN LOS ANEXOS I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV Y EN EL ANEXO DE TERMINOS Y CONDICIONES DE LA OFERTA MERCANTIL.

**PONEMOS DE PRESENTE QUE ESTA GARANTIA SE EXPIDE BAJO EL PRECEPTO LEGAL ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 1055 DEL CODIGO DE COMERCIO, QUE SEÑALA LOS ACTOS QUE NO SON SUCEPTIBLES DE ASEGURAMIENTO.**

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 ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA 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 HACERLA 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 ELLA. LAS CARATULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARREARÁ 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 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.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. \*\*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 TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA META SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA 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. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.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. AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES 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. 18762002956781 20/04/2017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 100001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 140410 AL 200000 CODIGO ACTIVIDAD 8511


**TOMADOR**


(415)7709598911901(8020)0127158502


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

SU-FO-01-02

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - PRIMERA COPIA - GARANTIZADO

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

Tue, 8 Jan 2019 16:48:24



**CONFIANZA**

 **Swiss Re**  
Corporate Solutions

**COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA**

**CONSTANCIA DE PAGO DE PRIMA**

Hacemos constar el pago de la prima de la Póliza No. CU060699 Certificado CU158502

Efectuado por: (TOMADOR - GARANTIZADO) MECANICOS ASOCIADOS S.A.S. NIT :  
891102723

Prima Neta : 4.030.799,00

IVA : 767.182,00

Gastos de Expedición : 7.000,00

Por valor total de : \$ 4.804.981

Emitida a favor de: (ASEGURADO) DRUMMOND LTD. NIT : 800021308

La presente constancia se expide con destino a la entidad asegurada y se firma en la ciudad  
de a los 8 días del mes de ENERO de 2.019.

**COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA**  
**Firma Autorizada**



**CONFIANZA**  
CORPORATE SOLUTIONS