



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 CU160357

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

Prima Neta	:	12.085.473,00
IVA	:	2.297.570,00
Gastos de Expedición :		7.000,00

Por valor total de	:	\$ 14.390.043

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 28 días del mes de MARZO de 2.019.

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA
Firma Autorizada



CONFIANZA
COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.



PÓLIZA	01	CU060699
CERTIFICADO	01	CU160357

CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 0127160357

SUCURSAL:01. CENTRO ANDINO

USUARIO: BARRETOM

TIP CERTIFICADO: Modificacion

FECHA

DD MM AAAA
28 03 2019

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

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS			
DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA	
DESDE	27	03	2019	HASTA	19	02	2023
				ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN		NUEVA
				2,015,157,264.00	1,010,824,464.00		3,025,981,728.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART 100.00	NOMBRE SANTIAGO VELEZ & ASOCIADOS	COMPañIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM 3,145.55	MONEDA	VALORES
						PRIMA	PESOS	12,085,473.00
						CARGOS DE EMISIóN	PESOS	7,000.00
						IVA	PESOS	2,297,570.00
						TOTAL		14,390,043.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, INDEMNIZACIONES	27-03-2019	19-02-2023	2.015.157.264,00	3.025.981.728,00	12.085.473,00	0,00	0,00

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO Y DANDO ALCANCE AL OTROSI NO. 9, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO POR DOS MESES MAS HASTA EL 19/02/2020 Y SE FIJA EL VALOR ANUAL ESTIMADO EN \$15.129.908.640 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 19-02-2023

OBJETO DE LA POLIZA: AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE MEDIOS CONTENIDAS EN LA OFERTA DCI-1547 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 PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.

LOS PARTES ACORDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACERLA MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, 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 QUE SE ENCONTRAN EN EL CLAUSULADO, ASÍ COMO LOS EFECTOS DE LA PREVENCIÓN DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A. EN TODO EL PAÍS.

“VER NOTAS” EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DE LIQUIDACIÓN A LA TASA DE INTERCAMBIO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

A PRESERVACIÓN DE ESTA POLIZA, EL ASEGURADOR EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: 1) TOMADOR Y/O, 2) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCADA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA AUTORIZACIÓN DE LA PREVENCIÓN DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A. EN TODO EL PAÍS.

MANUAL DE PROTECCIÓN 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 6511

TOMADOR

(415)7709998911901(8020)0127160357

COMPANHIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

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

Thu, 28 Mar 2019 12:25:56