



## **POLIZA DE CUMPLIMIENTO** A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Asociación Panamericana de Panamerican Surety Association

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA REGIMEN COMUN

NIT. 900.488.151 - 3 www.imtry.com.co

NO SUJETOS A RETENCION EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 17 DEL DP 2509 DEL 03/09/85 No. POLIZA ANEXO SUCURSAL **FECHA DE EXPEDICION** CIUDAD DE EXPEDICION 2025812 0 Bogota 13/04/2021 BOGOTA, D.C.

TIPO DE MOVIMIENTO DIRECCION GENERAL VIGENCIA DESDE **VIGENCIA HASTA** Calle 98 No. 21-50 Of. 901 00:00 Horas del 09/04/2021 EXPEDICIÓN TELEFONO 7945774 00:00 Horas del 10/07/2022

TOMADOR SELCOMP INGENIERIA S A S (SISTEMAS Y ELECTRONICA DE COMPUTAD NIT 800.071.819-0 DIRECCIÓN TELÉFONO 3382828 AV 28 35 40 - BOGOTA, D.C.

ASEGURADO NIT 890.980.447-1 MUNICIPIO DE CALDAS - ANTIOQUIA TELÉFONO 3788531 DIRECCIÓN CRA 49 No. 129Sur - 84 - CALDAS

BENEFICIARIO NIT 890.980.447-1 MUNICIPIO DE CALDAS - ANTIQUIA DIRECCIÓN TELÉFONO 3788531 CRA 49 No. 129Sur - 84 - CALDAS

## OBJETO DE LA POLIZA

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PROPIAS Y DIRECTAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. OC 66987 PARA EL MUNICIPIO DE CALDAS-ANTIQUIA TIENE UN QUINCE (15%) DE LA POBLACIÓN MATRICULADA EN ZONAS RURALES, LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS RURALES ACTUALMENTE NO CUENTAN CON LOS EQUIPOS Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL NORMAL DESARROLLO DE LA CONECTIVIDAD DE LAS INSTITUCIONES. 

TIPO DE OBLIGACION: CUMP-SUMINISTRO ESTATAL

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD DEL BIEN	09/04/2021	10/07/2022	COP 10.924.283,00	COP 34.195,00
	09/04/2021	10/07/2022	COP 10.924.283.00	COP 34.195,00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR EN PESOS	VALOR ASEGURADO TOTAL
COP 68.390,00	COP 10.000,00	COP 14.894,00	COP 93.284,00	COP 21.848.566,00

INTERMEDIACION			DISTRIBUICION DEL COASEGURO		
INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	CLASE	NOMBRE COMPAÑIA	% PARTICIPACION
SEGURIRIESGOS LTDA. ASESORES Y CONSULTORES DE	2067	100,00%			
					- 1
					1

FECHA DE PAGO CONVENIO DE PAGO 13/04/2021 CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE IMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS SA. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LAS(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN CUADRO DE AMPAROS. ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE JUNIO DE 2008 SUPERFINANCIERA).

COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA DEBIÓ RECIBIR POR PARTE DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS TODA LA INFORMACIÓN DEL PRODUCTO Y DE LAS CONDICIONES DEL MISMO ENTRE OTRAS LAS COBERTURAS, LAS EXCLUSIONES, LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS EN LOS TÉRMINOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 050 DE 2015 Y CUALQUIER OTRA NORMA APLICABLE EN CASO CONTRARIO PÓNGASE EN CONTACTO CON LA ASEGURADORA AL TELÉFONO (571) 7945774 CORREO ELECTRÓNICO Intro@jmtrv.com.co. O NUESTRA PAGINA DE INTERNET www.jmalucellitravelers.com.co.

FIRMA AUTORIZADA

JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.



VALIDEZ DE TU POLIZA

FIRMA TOMADOR