

**COLECTIVA LICITACIONES
CARATULA POLIZA GRUPO
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRU**

HOJA 1 de 1

INICIACION
ORIGINAL

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA EN EL CODIGO 01072005-1326-P-03-00000VTE04/JUL05PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 103 166	POLIZA 2201115900107	CONTRATO 98227	FACTURA 2	OFICINA MAPFRE CORREDORES	DIRECCION OF. MAPFRE CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1
TOMADOR DIRECCION	AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA CL 24 N. 59-42 TORRE 4 P 2		CIUDAD BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 8301259969	TELEFONO 3791720
ASEGURADO DIRECCION	VARIOS SEGUN RELACION VARIOS SEGUN RELACION		CIUDAD VARIOS SEGUN RELACION	NIT / C.C. VARIOS SEGUN RELACION	TELEFONO VARIOS SEGUN RELACION
BENEFICIARIO DIRECCION	VARIOS SEGUN RELACION VARIOS SEGUN RELACION		CIUDAD VARIOS SEGUN RELACION	NIT / C.C. VARIOS SEGUN RELACION	TELEFONO VARIOS SEGUN RELACION
BENEFICIARIO DIRECCION	VARIOS SEGUN RELACION VARIOS SEGUN RELACION		CIUDAD VARIOS SEGUN RELACION	NIT / C.C. VARIOS SEGUN RELACION	TELEFONO VARIOS SEGUN RELACION
PLAN DE PAGO	ANUAL				

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA IRAGORI	CLASE CORREDOR	CLAVE 437	TELEFONO 3266100	% PARTICIPACION 100,00
---	-------------------	--------------	---------------------	---------------------------

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA				VIGENCIA CERTIFICADO							
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
25	09	2015		24 : 00	27	09	2015	10		24 : 00	27	02	2015	10
				24 : 00	07	10	2015			24 : 00	07	10	2015	

INFORMACION DEL RIESGO

VARIOS SEGUN RELACION

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
SEGUN MODALIDAD CONTRATADA			

DESCUENTO POR NO RECLAMACION % (Ya aplicado en el valor de la prima). Se aplican a Cada Certificado Individual

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

TOTAL PRIMA NETA 817,543	GASTOS DE EXPEDICION 0	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas 130,807	Total a Pagar en Pesos colombianos 948,349
-----------------------------	---------------------------	--	--

EL UNICO DOCUMENTO VALIDO PARA DETERMINAR EL MONTO DE LAS PRIMAS A PAGAR POR PARTE DEL TOMADOR, SERA LA FACTURA EMITIDA DIRECTAMENTE POR LA ASEGURADORA. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PARAGA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A., A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO, SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

(415)770999900628(8020)22011159001076(3900)20199853(96)20150329

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

NIT. 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.:28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.