



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
SOGAMOSO			AGENCIA SOGAMOSO			51			51-46-101003710			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día: Mes: Año:			Día: Mes: Año:			Horas:			Día: Mes: Año:			Horas:		
14 05 2019			13 05 2019			00:00			15 11 2022			00:00		
Tipo Movimiento:												EMISIÓN ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FUNDADORES C.T.A.						Identificación: 891801864-7											
Dirección: VEREDA SAN ISIDRO						Ciudad: COMBITA - BOYACA						Teléfono: 3112221600					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS						Identificación: 800215807-2											
Dirección: CARRERA 59 N. 26-60						Ciudad: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL						Teléfono: 7056000					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 951 DE 2019 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA, VIAS 6209 BARBOSA-TUNJA PR32+0000 (ARCABUCO) - PR64+0000(TUNJA)

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/05/2019	15/05/2020	\$ 17,624,518.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13/05/2019	15/11/2022	\$ 35,249,037.20
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 283,151.17	\$ 7,000.00	\$ 55,128.72	\$ 345,279.89	\$ 52,873,555.80	14/05/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
ALVAREZ CATAÑO NIDIA MARCELA	143342	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 10 NO. 14-130 L104 EDIF GEMINIS II - Teléfono: 7731957 - SOG

Mmsm7

[Firma manuscrita]

