SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-46-101003711	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
14	05	2019	13	05	2019	00:00	15	11	2022	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		Identificacion:
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LOS CONQUISTADORES		800182017-7
Dirección: VEREDA EL CRUCERO	Ciudad: SOGAMOSO - BOYACA	Teléfono: 3102527158

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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. 956 DE 2019 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA, VIAS 62BY05 LA YE- SOGAMOSO, PR13+0000-PR14+1300, 6211 SOGAMOSO - EL CRUCERO, PR0+0000- PR16+0000, 5503 DUITAMA-SOATA- LA PALMERA, PR0+0000-PR6+00

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/05/2019	15/05/2020	$ 17,797,019.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13/05/2019	15/11/2022	$ 35,594,039.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Limite de Pago:
$ 285,922.52	$ 7,000.00	$ 55,655.28	$ 348,577.80	$ 53,391,058.50	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/

FIRMA AUTORIDAD Manuel Stivens Lozano Alvarez

FIRMA TOMADOR