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:
BOGOTA, D.C.	CENTRO INTERNACIONAL	12	12-46-101032203	3

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
23	12	2019	20	11	2019	00:00	03	01	2025	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOSDELTOMADOR/GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: GENESIS CONSTRUCCIONES SAS			Identificación: 900785161-0
Dirección: CL 200 NRO. 13 - 82 T 3 APTO	Ciudad: FLORIDABLANCA - SANTANDER		Teléfono: 6061450

DATOS DEL ASEGURADO /BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE URABA			Identificación: 800197268-4
Dirección: AVENIDA LA PLAYA	Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA		Teléfono: 8221410

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. IMC-41-09-2019 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: OBJETO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOSFIJOS, LAS OBRAS PARA LA ADECUACIÓN Y EL MANTENIMIENTO DE LA CUBIERTA Y SISTEMA DE EVACUACIÓN DE AGUAS LLUVIAS Y NEGRAS DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOSY ADUANAS DE URABA MODIFICANDO LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO NUMERO 12-46-101032037 PARA SU CORRECTA RECEPCION

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/11/2019	03/07/2020	$ 22,297,375.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/11/2019	03/01/2023	$ 7,432,458.40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	20/11/2019	03/01/2023	$ 14,864,916.80
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	20/11/2019	03/01/2025	$ 7,432,458.40

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
00	00	00	00	$52,027,208.00	00

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
CRUZ ORJUELA CESAR DAV	194381	100,00			

QUEDAEXPRESAMENTECONVENIDOQUELASOBLIGACIONESDESEGUROSDELESTADOS.A.SEREFIEREUNICAMENTEALOBJETOYOBSERVACIONESDELA(S)GARANTÍA(S)QUESE ESPECIFICANEN ESTECUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es AVENIDA 39 NO 7-88 - Teléfono: 2881662 - BOGOTA, D.C.

FIRMAAUTORIZADA:ManuelSarmiento-VicepresidentedeFianzas
Ustedpuedeconsultarestapólizaenwww.segurosdelestado.com

FIRMATOMADOR
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.