



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101153388	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 05 2020	26 05 2020		00:00	24 10 2020		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ELEVACON S.A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.292.855-7
DIRECCIÓN: KR 13 NRO. 20 - 33	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6711387

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.546-5
DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 27 - 29	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2347474

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE URGENCIA MANIFIESTA No 096 DE 2020 DE FECHA 26 DE MAYO DE 2020 REFERENTE A CONTRATAR LA ADQUISICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION CONSISTENTES EN TAPABOCAS KN95 PARA CUBRIR LA EMERGENCIA DEL COVID 19 EN EL INPEC.

-SEGUROS DEL ESTADO S.A RENUNCIA EXPRESAMENTE AL BENEFICIO DE EXCUSION PARAGRAFO DEL ARTICULO 496 DE LA RESOLUCION 4240/2000
-EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO SE EXTIENDE AL CUBRIMIENTO DE LAS MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.
-LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI SERA REVOCADA UNILATERALMENTE POR SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS

RIESGO: URGENCIA MANIFIESTA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/05/2020	24/10/2020	\$47,644,040.00
CALIDAD DEL SERVICIO	26/05/2020	24/10/2020	\$47,644,040.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****315,364.00	\$ *****7,000.00	\$ *****61,249.00	\$ *****383,613.00	\$ *****95,288,080.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA	83018	100.00			

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101153388

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101153388	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 05 2020	26 05 2020		00:00	24 10 2020		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ELEVACON S.A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.292.855-7
DIRECCIÓN: KR 13 NRO. 20 - 33	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6711387

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.546-5
DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 27 - 29	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2347474
ADICIONAL:	



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****315,364.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7,000.00	IVA \$ *****61,249.00	TOTAL A PAGAR \$ *****383,613.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****95,288,080.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA	83018	100.00			

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11014109484467 (3900) 000000383613 (96) 20210526

REFERENCIA
PAGO:
1101410948446-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE