1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Número del Contrato:	20240828		
Fecha del Contrato:	09/10/2024		
Nombre del Contratista:	ANGELICA VIVIANA RICAURTE RODRIGUEZ	Representante Legal:	
Documento de Identidad N.I.T No.	46384333		
Valor del Contrato	34.500.000		

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA

Compañía Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO
Número de Póliza:	51-44-101027731 ANEXO 1
Fecha de Expedición:	27/11/2024

3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA

No. DE LA POLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		PORCENTAJE REQUERIDO	MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA			SI	NO	
51-44-101027731	CUMPLIMIENTO	8/10/2024	01/05/2025	10%	$3.450.000	X		
51-44-101027731	CALIDAD DEL SERVICIO	8/10/2024	01/05/2025	10%	$3.450.000	X		
51-44-101027731	PAGO DE SALARIOS	8/10/2024	01/05/2025	5%	$ 1.725.000	X		

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

Nombre Responsable Revisión:	JORGE CAMILO CARRILLO ALMEIDA	Vo.Bo.	
Nombre Responsable Aprobación:	ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA	Vo.Bo	
Fecha de diligenciamiento:	27/11/2024		
FIRMA			

5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN

Nombre de quien recibe:	
Fecha:	

Hora:		
OBSERVACIONES	SE APRUEBA POLIZA ANEXO 1.	FIRMA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-44-101027731	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	11	2024	08	10	2024	00:00	01	01	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	RICAURTE RODRIGUEZ, ANGELICA VIVIANA		CC: 46.384.333
DIRECCIÓN: CL 8 A NRO. 2 - 31	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA	TELÉFONO:	3186838454

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE SOGAMOSO		NIT: 891.855.130-1
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 15 - 12 MIRADOR PLAZA	CIUDAD: SOGAMOSO BOYACA	TELÉFONO	7702040

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU610B, 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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 20240828, CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUTAR POR PARTE DEL CONTRATISTA LAS ACTUACIONES CORRESPONDIENTES PARA DESARROLLAR:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCION PARA LA UBICACION PROVISIONAL DE LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LA MODALIDAD DE HOGAR DE PASO - MODALIDAD FAMILIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/10/2024	01/05/2025	$3,450,000.00	$2,300,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	08/10/2024	01/05/2025	$3,450,000.00	$2,300,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/10/2024	01/01/2026	$1,725,000.00	$1,150,000.00

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION:
- SEGUN OTROSI MODIFICATORIO No. 1 ADICION No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 20240828, SE ADICIONAR AL PRESENTE CONTRATO LA SUMA DE ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS, ($ 11.500.000), PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE $34.500,000

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******13,340.00	$ ******4,000.00	$ ******3,294.00	$ **********20,635.00	$ *******6,625,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RITO ANTONIO ARIZA ARIZA	9818	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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

51-44-101027731

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olaya - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2158617, 601-6519330 — DLF000618A — 1

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

51-44-101027731

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

miércoles, 27 de noviembre de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MUNICIPIO DE SOGAMOSO

Tomador:

RICAURTE RODRIGUEZ ANGELICA VIVIANA

Inicio de vigencia:

miércoles, 27 de noviembre de 2024

Fin vigencia:

sábado, 1 de enero de 2028

Valor total asegurado:

$ 8.625.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

• Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**