



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CALLE 100				COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101168988		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	
13 03 2018			06 03 2018			00:00	06 08 2023			23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		SERRANO GONZALEZ, ARIEL		IDENTIFICACIÓN		CC: 88.141.364	
DIRECCIÓN: CRA 18 N. 8-58 OF 201				CIUDAD: NEIVA, HUILA		TELÉFONO: 8627587	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
1	Nombre completo
2	Apellido
3	Nombre
4	Fecha de nacimiento
5	Sexo
6	Identificación
7	Profesión
8	Estado civil
9	Relación con el asegurado
10	Residencia
11	Fecha de inscripción
12	Fecha de alta
13	Fecha de baja
14	Fecha de fallecimiento
15	Fecha de retiro
16	Fecha de cancelación
17	Fecha de renovación
18	Fecha de emisión
19	Fecha de vigencia
20	Fecha de caducidad
21	Fecha de expiración
22	Fecha de vencimiento
23	Fecha de conclusión
24	Fecha de finalización
25	Fecha de término
26	Fecha de fin
27	Fecha de cierre
28	Fecha de paro
29	Fecha de cesación
30	Fecha de extinción
31	Fecha de abolición
32	Fecha de derogación
33	Fecha de abrogación
34	Fecha de anulación
35	Fecha de nulidad
36	Fecha de invalidez
37	Fecha de ineptitud
38	Fecha de incompetencia
39	Fecha de incapacidad
40	Fecha de inhabilitación
41	Fecha de inhabilización
42	Fecha de inhabilitación
43	Fecha de inhabilización
44	Fecha de inhabilitación
45	Fecha de inhabilización
46	Fecha de inhabilitación
47	Fecha de inhabilización
48	Fecha de inhabilitación
49	Fecha de inhabilización
50	Fecha de inhabilitación
51	Fecha de inhabilización
52	Fecha de inhabilitación
53	Fecha de inhabilización
54	Fecha de inhabilitación
55	Fecha de inhabilización
56	Fecha de inhabilitación
57	Fecha de inhabilización
58	Fecha de inhabilitación
59	Fecha de inhabilización
60	Fecha de inhabilitación
61	Fecha de inhabilización
62	Fecha de inhabilitación
63	Fecha de inhabilización
64	Fecha de inhabilitación
65	Fecha de inhabilización
66	Fecha de inhabilitación
67	Fecha de inhabilización
68	Fecha de inhabilitación
69	Fecha de inhabilización
70	Fecha de inhabilitación
71	Fecha de inhabilización
72	Fecha de inhabilitación
73	Fecha de inhabilización
74	Fecha de inhabilitación
75	Fecha de inhabilización
76	Fecha de inhabilitación
77	Fecha de inhabilización
78	Fecha de inhabilitación
79	Fecha de inhabilización
80	Fecha de inhabilitación
81	Fecha de inhabilización
82	Fecha de inhabilitación
83	Fecha de inhabilización
84	Fecha de inhabilitación
85	Fecha de inhabilización
86	Fecha de inhabilitación
87	Fecha de inhabilización
88	Fecha de inhabilitación
89	Fecha de inhabilización
90	Fecha de inhabilitación
91	Fecha de inhabilización
92	Fecha de inhabilitación
93	Fecha de inhabilización
94	Fecha de inhabilitación
95	Fecha de inhabilización
96	Fecha de inhabilitación
97	Fecha de inhabilización
98	Fecha de inhabilitación
99	Fecha de inhabilización
100	Fecha de inhabilización

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2	
DIRECCIÓN: CARRERA 59 NO.26-60		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 7056000

ADICIONAL:

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:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, LA ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, DE LA EJECUCION DEL CONTRATO ACEPTACION DE OFERTA N. 0621 DE 2018, EL CUAL TIENE POR OBJETO: ATENCION DE EMERGENCIA CARRETERA LAS LUPA-BOLIVAR-SANTIAGO RUTA 1293 EN LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/03/2018	06/08/2018	\$4,058,368.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/03/2018	06/04/2021	\$8,116,737.60
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$12,175,106.40

ACLARACIONES

ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****338,821.00	\$ *****7,000.00	\$ *****65,705.00	\$ *****411,526.00	\$ *****24,350,212.80	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTHA PATRICIA FLOREZ ALVAREZ	122792	100.00			

PLAN DE PAGO	CONTADO
--------------	---------

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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101168988

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



(415)7709998021167(8020)11006610792493(3900)000000411526(96)20190306

REFERENCIA
PAGO:

1100661079249-3

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 21869777

DLF122792A

•

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CALLE 100						COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101168988		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						
13 03 2018			06 03 2018			00:00	06 08 2023			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERRANO GONZALEZ, ARIEL								IDENTIFICACIÓN CC: 88.141.364			
DIRECCIÓN: CRA 18 N. 8-58 OF 201						CIUDAD: NEIVA, HUILA			TELÉFONO: 8627587		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:			INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS			IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2		
DIRECCIÓN: CARRERA 59 NO.26-60			CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 7056000		
ADICIONAL:								

**COPIA PARA PAGO
EN BANCOS NO
NEGOCIABLE**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****338,821.00	\$ *****7,000.00	\$ *****65,705.00	\$ *****411,526.00	\$ *****24,350,212.80	/ /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTHA PATRICIA FLOREZ ALVAREZ	122792	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415)7709998021167(8020)11006610792493(3900)000000411526(96)20190306

REFERENCIA
PAGO:
1100661079249-3

CONVENIOS DE PAGO

BANCO DE BOGOTÁ SEGUROS DEL ESTADO S.A. CUENTA CORRIENTE 008465445
BANCOLOMBIA SEGUROS DEL ESTADO S.A. CONVENIO 47189

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

Hacemos constar, que la póliza N° 101168988, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTÁ, D.C. a los 13 días del mes de MARZO de 2018

33-44-101168988

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas