

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: <b>BOGOTÁ, D.C.</b>			SUCURSAL: <b>BOGOTÁ</b>			COD. SUC: <b>11</b>		NO. PÓLIZA: <b>11-46-101110697</b>		ANEXO: <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:		A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
25	05	2026	25	05	2026	00:00	30	09	2029	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

<b>DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO</b>						IDENTIFICACIÓN:		NIT. : 830.070.084-9	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: <b>TURISMO NACIONAL TURISNAL S.A.S</b>				CIUDAD: <b>FACATATIVA - CUNDINAMARCA</b>		TELÉFONO:		<b>8915003</b>	
DIRECCIÓN: <b>CR 1 C SUR NRO. 7 A - 20 BARRI</b>									

<b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b>						IDENTIFICACIÓN:		NIT. : 899.999.328-1	
ASEGURADO/BENEFICIARIO: <b>MUNICIPIO DE FACATATIVA</b>				CIUDAD: <b>FACATATIVA - CUNDINAMARCA</b>		TELÉFONO:		<b>6018422029</b>	
DIRECCIÓN: <b>CRA 3 FACATATIVA</b>									
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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. FACATATIVA-668-26 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DE LOS ADULTOS MAYORES DE DIFERENTES SECTORES URBANOS Y RURALES QUE ASISTEN DE LUNES A VIERNES AL CENTRO VIDA LUZ BERZA UBICADO EN LA VEREDA LOS MANZANOS Y DE LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA.

**AMPAROS**

<b>RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS</b>			
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/05/2026	31/03/2027	\$ 57,659,280.00
CALIDAD DEL SERVICIO	25/05/2026	31/03/2027	\$ 57,659,280.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25/05/2026	30/09/2029	\$ 57,659,280.00
ACLARACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 640,855.25	\$ 8,000.00	\$ 123,282.50	\$ 772,137.75	\$ 172,977,840.00	CONTADO

<b>INTERMEDIARIO</b>			<b>DISTRIBUCIÓN COASEGURO</b>		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
EDILBERTO OLAYA	30488	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 13A NO 96-66 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

11-46-101110697

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

19212572

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO \* RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO