VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
214659	BOGOTA	11		30	400074572	0

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas		
29 / 5 / 2026	28 / 5 / 2026	00:00	20 / 11 / 2029	00:00	EXPEDICIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	GRUPO IRUÑA S.A.S.	NIT	900.928.390 - 6
DIRECCIÓN	CR 5 8 02 14 P 2 BRR CENTRO, PAMPLONA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO	3175176358

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	GRUPO IRUÑA S.A.S.	NIT	900.928.390 - 6
DIRECCIÓN	CR 5 8 02 14 P 2 BRR CENTRO, PAMPLONA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO	3175176358

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL	NIT	890.501.578 - 4	TELÉFONO	3192930
BENEFICIARIO	INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL	NIT	890.501.578 - 4	TELÉFONO	3192930

OBJETO DEL SEGURO

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SERVICIOS No. SAMC-PS-008-2026, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA EL COMEDOR ESTUDIANTIL, QUE COMPRENDE SUMINISTRO ALMUERZOS SERVIDOS CALIENTES EN MESA Y LAS ACTIVIDADES NECESARIAS PARA SU ADECUADA PRESTACIÓN, DIRIGIDO A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA MODALIDAD PRESENCIAL DEL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN RURAL - ISER, EN LOS LUGARES DE EJECUCION ESTABLECIDOS EN EL PROCESO CONTRACTUAL SEGÚN NECESIDAD, PARA LA VIGENCIA 2026.

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/05/2026	20/05/2027	57.440.000.00	449.448,33
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/05/2026	20/11/2029	14.360.000.00	400.348,93
CALIDAD DEL SERVICIO	28/05/2026	20/11/2027	57.440.000.00	681.096,77

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
$ 1.530.894,03	$ 8.000,00	$ 292.389,87	$ 1.831.283,91	Día - Mes - Año 28/06/2026	900928390

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 129.240.000,00	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA AGENCIA DE SEGU	6782	100,00			

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros Generales
2026/05/29 08:21:07:719

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	1.831.284,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO
28/06/2026	$ 1.831.283,91

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS (30) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN MAYO 29 DE 2026

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400074572, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : GRUPO IRUÑA S.A.S.
NIT : 900.928.390 - 6
Asegurado : INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL
NIT : 890.501.578 - 4

Se expide la presente certificación a los 29 días del mes de Mayo de 2026.

Cordialmente,

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD	
Empresa:	NACIONAL DE SEGUROS S A COMPANIA DE SEGUROS GENERALES
N° Confirmación:	8500
Fecha:	2026/05/29
N° cuenta a debitar:	0013-0324-00-0100005529
Valor:	1,831,283.91
Referencia:	10.102.3.232

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Continuar