

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

	CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO							SUCURS		1	d J	COD.SUC 41	ANEXO 8	
	FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO				VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
16	6	11	2021	10	02	2021	00:00	26	08	2026	23:59	ANEXO DE PRO	RROGA	
2							DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GAR	ANTIZADO			

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN LASSO MEDINA, HECTOR EDMUNDO SOCIAL

CIUDAD: PASTO, NARIÑO TELÉFONO: 7227109 DIRECCIÓN: MZ 19 CASA 17 SUMATAMBO

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / IDENTIFICACIÓN NIT: 800.149.894-0 MUNICIPIO DE LA LLANADA Y EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: LA LLANADA CIUDAD: LA LLANADA, NARIÑO TELÉFONO 7287738

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. 003-2020, CUYO OBJETO CONSISTE EN: MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE LA LLANADA, DEPARTAMENTO DE NARIÑO DEL PROGRAMA COLOMBIA RURAL SECTOR EL VERGEL - EL PRADO

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 10/02/2021 03/05/2022 \$64,226,442.30 \$64,226,442.30

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 10/02/2021 01/01/2025 \$128,452,884.60 \$128,452,884.60 LABORALES

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO 10/02/2021 03/05/2022 \$321,132,211.50 \$321,132,211.50

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS \$192,679,326.90 \$192,679,326.90

ACLARACIONES

BAYRON ENRIQUE LUCERO REY

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

* 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 ÆDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DA APLICACION AL OTRO SI No. 3, MEDIANTE EL CUAL SE ADICIONA EL TIEMPO EN 64 DIAS, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICION IVA TOTAL A PAGAR PLAN DE PAGO \$ *****706,490,865.30 \$ ******8,000.00 \$ ********277,546.00 \$ *****225,232.00 \$ ******44,314.00 CONTADO

INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO % DE PART. NOMBRE COMPAÑÍA VALOR ASEGURADO NOMBRE % PART. CLAVE

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

100.00

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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO



133073

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DAYANAROSERO

₩

CC: 12.962.629



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015

CIUDA PASTO		PEDICIÓN		A POP	-	SUCURSAL PASTO					COD.SUC 41	NO.PC		ANEXO 8
					AÑO 2021	HORAS 00:00	DÍA 26	GENCIA I	HASTA ALAS HORAS 2026 23:59 ANEXO DE PROF			TIPO MOVIMIENTO RROGA		
NOMBR	E O RAZ	ZON	LASSO M	MEDINA, H	IECTOR E	DATO	S DEL	TOMAD	OR / GAR	RANTIZAD	0	IDENTIF	ICACIÓN	CC: 12.962.6
DIRECCIÓN: MZ 19 CASA 17 SUMATAMBO									CIU	DAD: P	ASTO, NARIÑO		TELÉFOI	NO: 72271
	-		. 1			DATOS	DELA	SEGUR	ADO / BE	NEFICIAR	10	T TELL V		
BENEF	RADO / ICIARIO:			PIO DE LA	LLANADA	Y EL INSTIT	uto na	CIONAL D			3			NIT: 800.149.89
JIREC	CION: LA	LLANADA							CIU	DAD: LA	LLANADA, NARI	NO	TELÉ	ONO: 72877

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

\$\bigs\pi \bigs\pi \bigs\pi\pi \bigs\pi \bigs\pi



FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

Hammdo, ratur.

FIRMA TOMADOR
DAY

DAYANAROSERO

2

-ني

♣