

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

CIUDAD DE EX VILLAVICE		V	SUCURSAL ILLAVICENCIO	9	COD.		NO.PÓLIZA)-44-101059579	ANEXO
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 09 2024	VIGENCIA DESI DÍA MES A		VIGENCIA DÍA MES 31 12		A LAS HORAS) MOVIMIENTO	
IOMBRE O RAZON	729	DA	TOS DEL TOMAD	OR / GARAN	TIZADO			
SOCIAL CRAZON	SERVICIOS KVAL S.	A.S		9		III.	DENTIFICACIO	N NIT: 900.225.785
DIRECCIÓN: CR 21 NRO	0. 37 C - 05 BARRIO INI	DUSTRIAL	6	CIUDA	ND: VILLAVIO	CENCIO, META	TELÉ	FONO: 32238377
717	FIS	DAT	OS DEL ASEGUR	RADO / BENER	ICIARIO	my .	100	7
SEGURADO / ENEFICIARIO:	MINISTERIO DE TRA	NSPORTE		1			IDENTIFICACIÓN	NIT: 899.999.05
IRECCIÓN: AV LAESPE	RANZACALL 24 NRO.	62 - 49 COMPLEJ	O EMP GRANEST	ACI CIUDA	D: BOGOTA,	D.C., DISTRITO CA	APITAL TE	LÉFONO 32408
DICIONAL:								
CON SUJECIÓN A LAS CO				EL SEGURO				
70		3 , 3	AMP	AROS		7	3	
RIESGO: SUMINISTRO DE	BIENES		AMIT	AROS		(A)		5
AMPAROS	2 100		VIGEN	NCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	A SUMA ASEG/	ACTUAL SUMA	A ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONT			11	1/09/2024	30/06/2025	\$12,891,47	4.33 \$12	2,891,474.20
PAGO DE SALARIOS, PRE LABORALES				1/09/2024	31/12/2027	\$9,668,605		.668,605.65
CALIDAD Y CORRECTO FU	NCIONAMIENTO DE LOS	BIENES	1	1/09/2024	30/06/2025	\$6,445,737	.1/ \$6,	445,737.10
ACI ARACIONES	OM	JSTAN LOS VALORES	ASEGURADOS DE CO	ONFOMRIDAD CO	N LO SOLICITADO) POR LA ENTIDAD C	ONTRATANTE.	
BJETO DE LA MODIFICACI								
BJETO DE LA MODIFICACI								
BJETO DE LA MODIFICACI								
BJETO DE LA MODIFICACI E CONFORMIDAD CON EL	PRESENTE ANEXO SE AJU	IVA		TOTAL A		VALOR ASEGURAD		PLAN DE PAGO
BJETO DE LA MODIFICACI E CONFORMIDAD CON EL	GASTOS EXPEDICIÓN \$******4,000.00	\$ *****	*3,040.00		PAGAR ******19,040.00	\$ *****29,00	5,817.25	PLAN DE PAGO CONTADO
BJETO DE LA MODIFICACI E CONFORMIDAD CON EL	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ******4,000.00	\$ *****			******19,040.00		5,817.25	
BJETO DE LA MODIFICACI E CONFORMIDAD CON EL VALOR PRIMA NETA \$******12,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$*******4,000.00 INTERMEDIA	\$ *****	*3,040.00	\$ *****	******19,040.00	\$ *****29,00	5,817.25 EGURO	CONTADO
BJETO DE LA MODIFICACI E CONFORMIDAD CON EL VALOR PRIMA NETA \$******12,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$*******4,000.00 INTERMEDIA	\$ ****** NVE % DE	*3,040.00	\$ *****	******19,040.00	\$ *****29,00	5,817.25 EGURO	CONTADO
BJETO DE LA MODIFICACI E CONFORMIDAD CON EL VALOR PRIMA NETA \$******12,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$*******4,000.00 INTERMEDIA SUROS LTDA. 14	\$ ******* NO	*3,040.00 PART.	\$ ***** NOMBRE COMF	*******19,040.00	\$ ******29,000 DISTRIBUCION COASE	5,817.25 EGURO % PART.	CONTADO VALOR ASEGURADO
VALOR PRIMA NETA \$******12,000.00 NOWERE ATENAS AGENCIA DE SEG	GASTOS EXPEDICIÓN \$*******4,000.00 INTERMEDIA SUROS LTDA. 14	\$ ******* NO	*3,040.00 PART.	\$ ***** NOMBRE COMF	*******19,040.00	\$ ******29,000 DISTRIBUCION COASE	5,817.25 EGURO % PART.	CONTADO VALOR ASEGURADO
DJETO DE LA MODIFICACI E CONFORMIDAD CON EL VALOR PRIMA NETA \$******12,000.00 NOUSEE ATENAS AGENCIA DE SEG	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ********4,000.00 INTERMEDIA BUROS LTDA. 14: CONVENIDO QUE LAS O PECIFICAN EN ESTE CU	\$ ******* NO WE NO 3752 100 DBLIGACIONES DE SADRO.	*3,040.00 FART 00 SEGUROS DEL EST	\$ ***** NOMBRE COMP	ANIA REFIERE UNICAN	\$ ******29,000 DISTRIBUCION COASE IENTE AL OBJETO Y	5,817.25 EQUIRO % PART.	CONTADO VALOR ASEGURADO NES DE LA(S)



30-44-101059579 RMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

j		AD DE EXF VILLAVICEI		r			SUCURS LLAVICE		1	2		COD.SUC	NO.PÓLIZA 30-44-101059579	ANEXO 1
FECH DÍA 16	HA EXPE MES 09	DICIÓN AÑO 2024	VIO DÍA 11	GENCIA MES	DESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	GENCIA MES 12	HASTA AÑO 2027	A LA HOR 23:5	RAS	ANEXO CAUSA PR	TIPO MOVIMIENTO	(A)
						DA:	TOS DEL	TOMAD	OR / GARA	MTI7A	DO			

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 900.225.785-4 **SERVICIOS KVAL S.A.S** SOCIAL

DIRECCIÓN: CR 21 NRO. 37 C - 05 BARRIO INDUSTRIAL CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3223837779

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.055-4 MINISTERIO DE TRANSPORTE BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: AV LAESPERANZACALL 24 NRO. 62 - 49 COMPLEJO EMP GRANESTACI CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3240800

ADICIONAL:



















4

4

4

چة چة چة

4

4













Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

GASTOS EXPEDICIÓN PLAN DE PAGO VALOR PRIMA NETA IVA **TOTAL A PAGAR** VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****12.000.00 ******4,000.00 \$ ******3.040.00 \$ ******19.040.00 \$ *****29.005.817.25 **CONTADO**

NOMBRE CLAVE % DE PART NOMBRE COMPAÑÍA % PART. VALOR ASEGURADO

ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA. 143752 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 ITANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO	
CHEQUE No.	VALOR

CHEQUE TOTAL \$



PAGO: 1100610373504-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

