

DIRECCIÓN: CL 36 N NRO. 2 AN - 64

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

CIUDAD:

CALI, VALLE

TELÉFONO:

3185944193

•

♣ ♣ ♣

DECRETO 1082 DE 2015

27		,3,00												
5	CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL Cali					COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-44-101162186	ANEXO 3
-	FECH DÍA 11	MES 08	DICIÓN AÑO 2025	VI DÍA 04	GENCIA MES 12	DESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 15	GENCIA MES 09	HASTA AÑO 2028	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PRORI	TIPO MOVIMIENTO	
P					-		DA	TOS DE	LTOMAD	OR / GARA	ANTIZADO			
13	NOMBRE O RAZON			INTERN	IEGOCIO	SSAS							IDENTIFICACIÓN N	IT: 900.240.753-1

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / **DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL CALDAS** IDENTIFICACIÓN NIT: 800.165.850-BENEFICIARIO: TELÉFONO DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 17 - 19 PISO 9 CIUDAD: MANIZALES, CALDAS 8848884

ADICIONAL .

SOCIAL

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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO.138206 CUYO OBJETO ES SERVICIO INTEGRAL DE OSEO Y CAFETERIA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

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

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 04/12/2024 15/03/2026 \$5,527,409.93 \$5,527,409.93 PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 15/09/2028 \$4,145,557.45 04/12/2024 \$4,145,557.45

LABORALES 04/12/2024 15/03/2026 \$2,763,704.96 \$2,763,704.96 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

ACLARACIONES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A LA ORDEN DE COMPRA MODIFICADA SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS Y LAS SUMAS ASEGURADAS

OS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA CONTINUAN IGUAL

page of	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDI	CIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO		
*	\$ *****12,000.00	\$ *****4,00	0.00	\$ *****3,040.00	\$ ********19,040.00	\$ *****12,436,672.34	CONTADO		
4	(40	INTER	RMEDIARIO	ونف	DISTRIBUCION COASEGURO				
1	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO		
<u></u>	DAR SOLUCIONES EN S	EGUROS LTDA.	143817	100.00	و ا		4		

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101162186 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianza



DLF143817B

