

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.**DIRECCION:** AUT SUR 75 D 47**CIUDAD:** BOGOTA-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.**IDENTIFICACIÓN:** 860051447-7**TELÉFONO:** 7799400 3138861654**DIRECCIÓN:** AUT SUR 75 D 47**CIUDAD:** BOGOTA**OBSERVACIONES:** Cons. 8239474 Se Ajusta La Vigencia De La Garantia De Cumplimiento.CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1523123589101**Certificado:** 2 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 09/07/2020

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	24/12/2019 Día Mes Año	30/09/2023 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	09/07/2020 Día Mes Año	30/09/2023 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	899999001-7

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	899999001-7

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ	6222711 3107670355	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

O B J E T O

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON LAS COBERTURAS DESCRITAS EN LA CARATULA DE LA MISMA CON EL FIN DE CUBRIR LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN LA ORDEN DE COMPRA N. 44069 REFERENTE A. ADQUISICION Y DISTRIBUCION DE MOBILIARIO ESCOLAR A ESTABLECI-MIENTOS EDUCATIVOS PUBLICOS DE LA NACION FOCALIZADOS POR EL MEN (FASE II).

NOTA

SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN MODIFICATORIOS

COBERTURAS	VIGENCIA DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	24/12/2019	30/03/2021
SALARIOS	24/12/2019	30/09/2023
CALIDAD DE LOS BIENES	24/12/2019	30/09/2021

AFIANZADO	BENEFICIARIO	LA COMPANIA
NOMBRE C. C./D.I.	NOMBRE C.C/D.I	NOMBRE C.C/D.I

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	28/02/2021	30/03/2021	\$ 11,813,975	\$ 100

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 0
IVA PRIMA:	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 0

Firma Representante Legal

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1523123589101** endoso **2** expedida el **09/07/2020** por un valor de **\$ 0** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 9 días del mes de Julio de 2020.

Firma Representante Legal

Página en blanco