

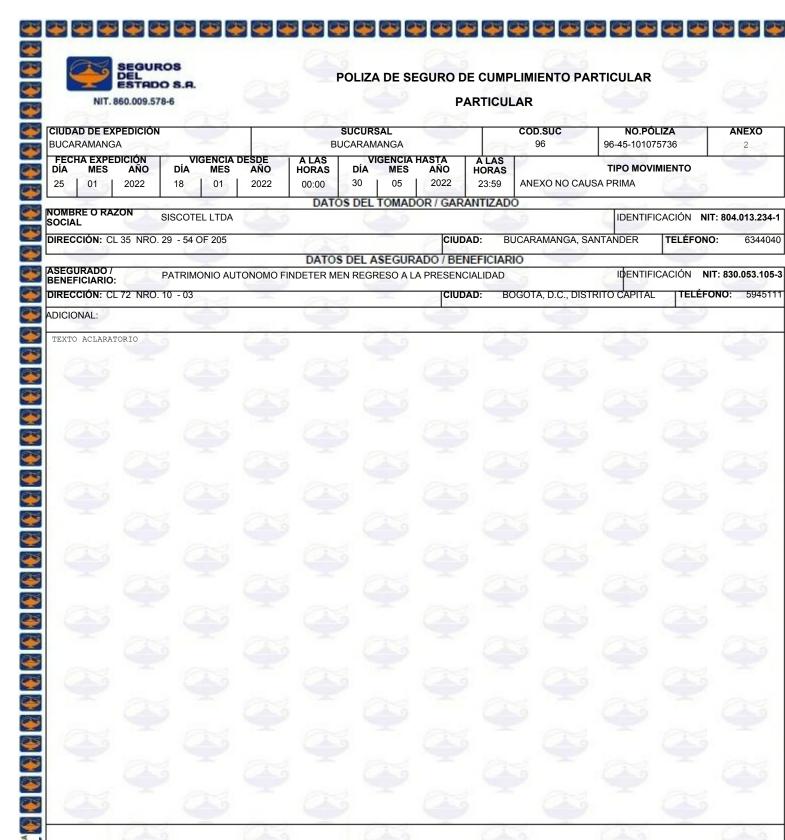
96-45-101075736

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA	7	COD.		C NO.PÓLIZA ANEXO 96-45-101075736 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 01 2022	- V	DE A LAS HORAS 022 00:00	VIGENCI. DÍA MES 30 05	AÑO HO 2022 2	LAS ORAS 23:59 ANEXO		TIPO MOVIMIENTO A PRIMA		
NOMBRE O RAZON			ATOS DEL TOMA	ADOR / GARANTI	ZADO	IDE	NTIFICACIÓN I	JIT: 804 013 234	
SOCIAL	SISCOTEL LTDA								
DIRECCIÓN: CL 35 NRC). 29 - 54 OF 205	-		CIUDAE): BUCARA	MANGA, SANTANDE	R TELÉFO	NO: 63440	
SEGURADO /			ATOS DEL ASEGU				1000	9	
ENEFICIARIO:	PATRIMONIO AUTON	NOMO FINDETER	MEN REGRESO				ENTIFICACIÓN I		
IRECCIÓN: CL 72 NR	J. 10 - 03	7		CIUDAE	D: BOGOTA,	D.C., DISTRITO CAP	ITAL TELÉF	ONO 59451	
DICIONAL:			OR IETO	DEL SEGURO					
EJECUCION DE DIAGNOSTI PARA EL REGRESO A LA P LA ASEGURADORA CUBRE A A. LA NO SUSCRIPCION D B. LA NO AMPLIACION D PARTICIPACION SE PRORE TERMINO DE TRES (3) ME C. EL RETIRO DE LA OFE D. LA NO PRESENTACION DELIGACIONES DEL CONTR	RESENCIALIDAD GRUPO 8 L CONTRATANTE DE LOS EL CONTRATO SIN JUSTA E LA VIGENCIA DE LA GOGUE, O CUANDO EL TE SES. RES. RES DE VENCID POR PARTE DEL PROPONI	BOLIVAR PERJUICIOS IMPUT CAUSA POR PARTE GARANTIA DE SER. ERMINO PREVISTO O EL TERMINO FIJ	TABLES AL PROPONE DEL PROPONENTE IEDAD DE LA OFEF PARA LA SUSCRIPO VADO PARA LA PRES	ENTE, EN LOS SIG SELECCIONADO. RTA CUANDO EL TI CON DEL CONTRATO	UIENTES EVENTO ERMINO PREVIST D SE PRORROGUE PROPUESTAS.	OS: O EN LOS TERMINOS E, SIEMPRE Y CUANDO	DE REFERENCIA ESAS PRORROGA	O LAS REGLAS I S NO EXCEDAN U	
	3	70	1		T		9 -	1	
			AM	PAROS					
RIESGO: CONSTRUCCION	DE OBRAS CIVILES								
SERIEDAD DE LA OFERTA				18/01/2022	30/05/2022	\$160,873,622.	20 \$160,8	73,622.20	
ACLARACIONES MEDIANTE EL PRESENTE AL MESDE EL 17/01/2022 HAS	NEXO SE ACLARA QUE PAI STA 30/05/2022 Y NO CO	RA TODOS SUS EFE DMO FIGURA EN LA	CTOS LA VIGENCIA EXPEDICION INIC	DE LA GARANTIA	INICIA	4		4	
VALOR PRIMA NETA \$ *******0.00	GASTOS EXPEDICIÓN		/A ********0.00	TOTAL A P		VALOR ASEGURADO \$ ******160,873,6		AN DE PAGO	
\$	\$ **********0.00		0.00	\$	*********0.00	DISTRIBUCION COASEGU	100.2	CONTADO	
NOMBRE			DE PART.	NOMBRE COMPA	ÑIA			ALOR ASEGURADO	
C U ASESORES LTDA	14.	3590 10	0.00	2					
QUEDA EXPRESAMENTE	CONVENIDO QUE LAS O PECIFICAN EN ESTE CU		SEGUROS DEL E	STADO S.A. SE RI	EFIERE UNICAM	ENTE AL OBJETO Y C	DBSERVACIONES	DE LA(S)	

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

DLF143590A



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

\$\bigsize \pi \bigsize \bigzize \bizze \bizze

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA



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



<u>ئ</u>