

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS**

Ciudad de Expedición: MANIZALES			Sucursal: MANIZALES			Cod. Sucursal: 42			Nro. Póliza: 42-47-101002009		Anexo: 0
Fecha Expedición:		Vigencia Desde:			A las:		Vigencia Hasta:			A las:	
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL
10	06	2020	14	05	2020	00:00	31	12	2021	00:00	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: DISTRIBUIDORA LOS COCHES LA SABANA S.A.S		Identificación: 860052634-2	
Dirección: AV EL DORADO NRO. 77 - 04		Ciudad: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono: 4233535	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.		Identificación: 890803239-9	
Dirección: CRA. 23 NO. 75-82		Ciudad: MANIZALES - CALDAS	
		Teléfono: 8867080	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A - 30-06-2009, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 00153 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZAR REVISION Y SUMINISTRO DE PIEZAS PARA CAMBIO EN EL MANTENIMIENTO DEL VEHICULO VOLKSWAGEN AMAROK 2018 DE PLACAS OVM-317 AL SERVICIO DE LA GERENCIA DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P. SEGUN PLAN DE INSPECCION Y MANTENIMIENTO PERIODICO PARA CONSERVAR LA VALIDEZ DE LA GARANTIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO /	14/05/2020	31/03/2021 /	\$ 3,000,000.00 /
CALIDAD DEL SERVICIO	14/05/2020	30/06/2021 /	\$ 2,000,000.00 /
PROVISION DE REPUESTOS	14/05/2020	31/12/2021 /	\$ 2,000,000.00 /

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 49,594.52	\$ 7,000.00	\$ 10,752.96	\$ 67,347.48	\$ 7,000,000.00	10/06/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
PELAEZ OCCIDENTE LIMITADA ASESORES DE SEGUROS	72984	100,00			

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

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CRA. 24 NO. 64-03 - Teléfono: 8813280 - MANIZALES

Manuel Sarmiento

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

[Firma manuscrita]

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977



Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

42471010020090

FECHA						
10/06/2020						
RECIBIMOS DE:	DISTRIBUIDORA LOS COCHES LA SABANA S.A.S		NIT. 860052634-2			
LA SUMA DE:	SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS PESOS M/CTE					
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 42-47-101002009					
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR	
MANIZALES - CU. PARTICULAR - 101002009 - 0 - 0		\$ 49,594.52	\$ 7,000.00	\$ 10,752.96	\$ 67,347.48	
FORMA DE PAGO						
					EFFECTIVO:	\$ 67,347.48
					CHEQUE:	\$ 0.00
					TARJETA:	\$ 0.00
					BD:	\$ 0.00
					OTROS:	\$ 0.00
					TOTAL:	\$ 67,347.48
					CAJERO: RAPIESTADO	
INTERMEDIARIO:	PELAEZ OCCIDENTE LIMITADA ASESORES DE SEGUROS - 72984					

ORIGINAL



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

42471010020090

FECHA						
10/06/2020						
RECIBIMOS DE:	DISTRIBUIDORA LOS COCHES LA SABANA S.A.S		NIT. 860052634-2			
LA SUMA DE:	SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS PESOS M/CTE					
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 42-47-101002009					
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR	
MANIZALES - CU. PARTICULAR - 101002009 - 0 - 0		\$ 49,594.52	\$ 7,000.00	\$ 10,752.96	\$ 67,347.48	
FORMA DE PAGO						
					EFFECTIVO:	\$ 67,347.48
					CHEQUE:	\$ 0.00
					TARJETA:	\$ 0.00
					BD:	\$ 0.00
					OTROS:	\$ 0.00
					TOTAL:	\$ 67,347.48
					CAJERO: RAPIESTADO	
INTERMEDIARIO:	PELAEZ OCCIDENTE LIMITADA ASESORES DE SEGUROS - 72984					

COPIA