



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                     |                               |  |  |             |                      |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------------|-------------------------------|--|--|-------------|----------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>INTEGRA |                               |  |  |             |                      | COD.SUC<br>37 |  | NO.PÓLIZA<br>37-46-101001457 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS         | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO      |               |  |                              |  |            |  |
| 31 08 2020                           |  |  | 24 08 2020                    |  |  | 00:00               | 15 04 2021                    |  |  | 23:59       | ANEXO NO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                          |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.349.538-8                        |
| DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 9 - 49                            | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 8061991 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                          |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.000.602-5                       |
| DIRECCIÓN: CL 25 D NRO. 96 B - 70                                                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3527160 |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 53997 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: COMPRA DE CALZADO Y VESTIDO LABORPARA LOS FUNCIONARIOS DEL IDEAM DE CONFORMIDADCON LA NORMATIVIDAD VIGENTE (PRIMER, SEGUNDO YTERCER PERIODO).

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

|                           |                |                |                  |                    |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS  | 24/08/2020     | 15/04/2021     | \$284,886.00     |                    |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/08/2020     | 15/04/2021     | \$142,443.00     |                    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE EL NUMERO DE CONTRATO 295 ASIGNADO POR EL IDEAM

|                               |                   |              |                        |                       |                 |
|-------------------------------|-------------------|--------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA              | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****0.00                  | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****427,329.00    | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                 |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                        | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| MARCELA JOSEFINA LOPEZ CASTRO | 194505            | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-46-101001457

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

ESTEFANISERRANO

1



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |                               |  |                     |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>INTEGRA |                               |  | COD.SUC<br>37  | NO.PÓLIZA<br>37-46-101001457 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS      | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 31 08 2020                           | 24 08 2020                    |  | 00:00               | 15 04 2021                    |  | 23:59          | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                         |                                                             |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.349.538-8                           |
| DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 9 - 49                            | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 8061991 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                          |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.000.602-5                           |
| DIRECCIÓN: CL 25 D NRO. 96 B - 70                                                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3527160 |

**ADICIONAL:**

**TEXTO ACLARATORIO**

**PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :**

**NOMBRE**

BLANCO FORERO JILBER ORLANDO

BLANCO FORERO PEDRO JESUS

**IDENTIFICACION**

79672077-7

79666698

**PARTICIPACION**

50.00

50.00

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

EL SEGURO DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DI  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DI  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DI  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DI  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DI  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DI



37-46-101001457 A. SEGUROS DE VIDA DI

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ESTEFANISERRANO