



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101096797		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 14 09 2018			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 09 2018			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 12 2021		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CIPAV CENTRO PARA LA INVESTIGACION EN SISTEMAS SOSTENIBLES DE PRODUCCION AGROPECUARIA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.165.375-7	
DIRECCIÓN: KR 25 NRO. 6 - 62		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO: 5243061	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CARDER CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE RISARALDA		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.410.354-4	
DIRECCIÓN: AV LAS AMERICAS 46-40		CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	
		TELÉFONO 3141487	

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA CONVOCATORIA PUBLICA NO. 065 DE 2018; REFERENTE A: AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA CARDER Y UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO, PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE TRABAJO CONJUNTO PARA ESTABLECIMIENTO DE 42 HECTAREAS DE SISTEMA SILVOPASTORILES QUE CONTRIBUYAN A LA IMPLEMENTACION DE PROCESOS DE RECONVERSION GANADERA, EN LOS MUNICIPIOS DE PEREIRA Y SANTA ROSA DE CABAL.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/09/2018	24/06/2019	\$39,280,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	13/09/2018	24/06/2019	\$39,280,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13/09/2018	24/12/2021	\$19,640,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****344,534.00	\$ *****7,000.00	\$ *****66,791.00	\$ *****418,325.00	\$ *****98,200,000.00	/ /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUAN CARLOS MOLINA DE CASTILLO	999216	100.00			

CONTADO

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUCURSAL CALI



(415) 7709998021167(8020) 11011630993760 (3900) 000000418325 (96) 20190913

REFERENCIA PAGO:
1101163099376-0

45-44-101096797

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

MARCELA VARGAS

1