MAPFRE | COLOMBIA

POLIZA

DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015.

INICIACION
ORIGINAL
Ref. de Pago: 31162042423

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 705	3437318000157	0	1		PABLO VI	CALLE 57A NO. 56- 11 LOCAL 6	BOGOTA D.C.

TOMADOR Y/O A/FIANZADO	GERIZIM SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO SAS			**NIT / C.C.**	9004092173
DIRECCION	CL 40 19 14	**CIUDAD**	BOGOTA D.C.	**TELEFONO**	5104840
TOMADOR Y/O A/FIANZADO	N.D.			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON			**NIT / C.C.**	8999993337
DIRECCION	KR 27 A # # 63 B 07	**CIUDAD**	BOGOTA D.C.	**TELEFONO**	2112470
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO	N.D.			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	N.D

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
28	8	2018	**INICIACION**	00:00	28	8	2018	1308	**INICIACION**	00:00	28	8	2018	1308
			TERMINACION	00:00	28	3	2022		**TERMINACION**	00:00	28	3	2022	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGC SEGUROS LTDA	AGENCIA DEL.	8540	3123213569	100,00

Ciudad	:	BOGOTA D.C.
Departamento	:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Tipo de Contrato	:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERV
Numero de Contrato/Pliego	:	1096
Valor del Contrato	:	69.000.000

'(415)7707289180029(8020)031162042423(3900)0000437461(96)20180828'

OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUCIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO ORIGINADOS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 1096.REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ELABORACION DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES ,EXAMENES MEDICO LABORALES,INSPECCION Y ANALISIS DE PUESTOS DE TRABAJO,EMISION DE RECOMENDACIONES MEDICOLABORALES,EXAMENES DE LABORATORIO,SERVICIOS DE VACUNACION (SUMINISTRO,APLICACION Y LOGISTICA), CAPACITACION Y DEMAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL, CONTEMPLADAS PARA FUNCIONARIOS DE LA PLANTA DE EMPLEOS DEL IDIPRON,QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS A FACTORES DE RIESGO ERGONOMICO, FISICO, QUMICO, BIOLOGICO Y EPIDEMIOLOGICO EN RAZON A SU LABOR EN LA ENTIDAD .

- FIN DE LA SECCION -

COBERTURAS	VIGENCIA DE COBERTURA		SUMA ASEGURADA	PRIMA COBERTURA
CUMPLIMIENTO	28/08/2018	28/03/2020	$ 13.800.000,00	$ 130,892.00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	28/08/2018	28/03/2022	$ 3.450.000,00	$ 98,831.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/08/2018	28/03/2020	$ 13.800.000,00	$ 130,892.00

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
$ 360.615,00	$ 7.000,00	$ 367.615,00	$ 69.846,00	$ 437.461,00

CLAUSULA: CLAUSULA DE NO REVOCACION

M APFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A NIT 891.700.037 -9 CERTIFICA

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza No 3437318000157 donde el afianzado es GERIZIM SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRA y el Asegurado y/o Beneficiario INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECC expedida por la compañía en BOGOTA D.C., no expira por falta de pago de prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la compañía.

Se firma en BOGOTA D.C., a los 06 dias del mes de Septiembrede 2018.

- FIN DE LA POLIZA -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN **5098** DE JUNIO **21** DE **2013**.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

Gerizim SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

TOMADOR

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES **V.A.R.** : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO **VAP:** VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
N.D.: NO DECLARADO **PERD.**: VALOR PERDIDA
V.A.A. : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.