

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
NIT: 860.009.578-6  
BOGOTÁ, D.C.SUCURSAL  
LAGOCOD.SUC  
36NO.PÓLIZA  
36-46-101005482ANEXO  
1

| FECHA EXPEDICIÓN |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS<br>HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |
|------------------|-----|------|----------------|-----|------|----------------|----------------|-----|------|----------------|-------------------|
| DÍA              | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                | DÍA            | MES | AÑO  |                |                   |
| 26               | 12  | 2018 | 27             | 09  | 2018 | 00:00          | 17             | 08  | 2019 | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                       |                                        |                |                |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                 | MUNOZ GIL, ALBERTO AUGUSTO             | IDENTIFICACIÓN | CC: 79.663.835 |
| DIRECCIÓN: TRANSV. 18 Q BIS NO. 69-39 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO:      | 7910371        |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                               |                                        |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:     | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD    | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.953-2 |
| DIRECCIÓN: KR 32 NRO. 12 - 81 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO 3649090                  |
| 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 DEL CONTRATO NO. 001.PCCNTR.566216 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA APOYAR LA GESTIÓN, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 27/09/2018     | 17/08/2019     | \$1,280,588.40   | \$853,725.60       |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 27/09/2018     | 17/08/2019     | \$1,280,588.40   | \$853,725.60       |

## ACLARACIONES

SE HACE CONSTAR QUE SEGUN ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO NO. 001.PCCNTR.566216 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE PÓLIZA, QUEDANDO COMO SE INDICA EN LA SECCIÓN DE AMPAROS.

| VALOR PRIMA NETA     | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|----------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****16,000.00    | \$ *****7,000.00  | \$ *****4,370.00 | \$ *****27,370.00      | \$ *****2,561,176.80  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO        |                   |                  | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE               | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ANA CRISTINA PERILLA | 163759            | 100.00           |                        |                       |                 |

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 12 A NO.78 - 65 - TELÉFONO: 3456323 - BOGOTÁ, D.C.

36-46-101005482

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 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

NEILMATALLANA

1

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 NIT: 860.350.626-1



**POSITIVA**  
COMPAÑÍA DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 24/12/2018

### DATOS DE LA EMPRESA

|                      |                                                                                                                                                                                                               |                      |             |                 |            |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|-----------------|------------|
| Tipo documento:      | NI                                                                                                                                                                                                            | Número de documento: | 800246953   | Cédula Usuario: | C 70095728 |
| Nombre:              | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD                                                                                                                                                                           |                      |             |                 |            |
| Dirección:           | KR 32 12 81                                                                                                                                                                                                   |                      |             |                 |            |
| Departamento:        | BOGOTA D.C.                                                                                                                                                                                                   | Municipio:           | BOGOTA D.C. |                 |            |
| Correo electrónico:  | amcastro@saludcapital.gov.co                                                                                                                                                                                  |                      |             |                 |            |
| Teléfono:            | 3649090                                                                                                                                                                                                       | Tarifa:              | 0.522       |                 |            |
| Actividad Económica: | 1751201 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL. |                      |             |                 |            |

### DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
| C 70095728     | LUIS GONZALO MORALES SANCHEZ    |

### DATOS AFILIADOS RADICADOS

|   | Radicado | Cobertura  | Documento  | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo          |
|---|----------|------------|------------|-------------------|--------|--------|---------------|
| 1 | 159      | 25/12/2018 | C 79663835 | MUNOZ GIL ALBERTO | 3      | 2.436  | Independiente |

### OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades  
Positiva Compañía de Seguros S.A.

B7DCAC17587E15D4076DC943DAD80548

Certificado impreso el día 12/24/2018 11:43:25 AM por el portal de empresas Edesk