



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT 860 009 578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN		BOGOTÁ, D.C.		SUCURSAL		NIZA		COD. SUC		64		NO. POLIZA		64-46-101004573		ANEXO		0							
FECHA EXPEDICIÓN		DÍA		MES		AÑO		A LAS		HORAS		DÍA		MES		AÑO		A LAS		HORAS		EMISIÓN ORIGINAL		TIPO MOVIMIENTO	
15		01		2019		15		01		2019		00:00		23		04		2020		23:59					

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		POVEDA JIMENEZ, LEIDY YURANI		CIUDAD		VILLAVICENCIO, META		IDENTIFICACIÓN		CC: 40.219.876	
DIRECCIÓN		KM 4 SEC MANAURE CA 4		CIUDAD		VILLAVICENCIO, META		TELÉFONO		6648465	

ASEGURADO / BENEFICIARIO		LICEOS DEL EJERCITO		DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.130.640-3					
DIRECCIÓN		CARRERA 11 N 100 - 00		CIUDAD		BOGOTÁ, D.C. DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO		6290912	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMPLIAN EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA Y QUE SE ASEGURA Y EL TOMADOR DECLARA HABER RECIBIDO Y HABER EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTÍA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 183-CE-2019 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DOCTOR EN LA ESPECIALIDAD DE LA ENFERMERÍA, EN EL MON. - EJERCITO NACIONAL, LÍMITES DE EJERCICIO A NOMBRE PROPIO Y DE MANERA INDEPENDIENTE, SE DECIDE, SIN QUE EXISTA OBLIGACIÓN DE RELACIÓN LABORAL, EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DOCTOR EN LA ESPECIALIDAD DE LA ENFERMERÍA, EN EL MON. - EJERCITO NACIONAL, LÍMITES DE EJERCICIO A NOMBRE PROPIO Y DE MANERA INDEPENDIENTE, SE DECIDE, SIN QUE EXISTA OBLIGACIÓN DE RELACIÓN LABORAL, EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, EL PAGO DE MODICA Y DE LA CUANTÍA PRIMA PERMANENTE CONVENIENDO Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA EL BENEFICIO DE EXENCIÓN.

AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
VIGENCIA DESDE			
15/01/2019			
VIGENCIA HASTA			
23/04/2020			
SUMA ASSEG/ACTUAL			
\$2.736.800.00			

AMPAROS			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
\$2.736.800.00			

ACLARACIONES			

VALOR PRIMA NETA			
\$20.000.00			
GASTOS EXPEDICIÓN			
\$7.000.00			
IVA			
\$130.00			
TOTAL A PAGAR			
\$32.130.00			
VALOR ASEGURADO TOTAL			
\$2.736.800.00			
PLAN DE PAGO			
CONTADO			
INTERVENIENDO			
VALOR			
ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS LTDA			
133483			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			
VALOR			