# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
## DECRETO 1082 DE 2015

| Ciudad de Expedición: | Sucursal: | Cod. Sucursal: | Nro. Póliza: | Anexo: |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHAPINERO | 14 | 14-46-101023442 | 0 |

| Fecha Expedición: | | | Vigencia Desde: | | | A las: | Vigencia Hasta: | | | A las: | Tipo Movimiento: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día: | Mes: | Año: | Día: | Mes: | Año: | Horas: | Día: | Mes: | Año: | Horas: | |
| 17 | 08 | 2018 | 17 | 08 | 2018 | 00:00 | 09 | 03 | 2019 | 00:00 | EMISIÓN ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| Nombre o Razón Social: | TORO LOPEZ JENNY PAOLA | | | Identificación: | 1053812920-0 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | BALCONES DE LA VILLA BLOQUE 14 | Ciudad: | MANIZALES - CALDAS | Teléfono: | 3104055380 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| Nombre o Razón Social: | ESCUELA DE FORMACION | | | Identificación: | 832001871-1 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | KM.3 VIA FUNZA- SIBERIA | Ciudad: | FUNZA - CUNDINAMARCA | Teléfono: | 2347474 |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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. 264 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE AULA EN EL (LA) CENTRO DE INSTRUCCIÓN MANIZALES DEL INPEC PARA DICTAR LA(S) ASIGNATURA(S) DE PRIMEROS AUXILIOS, EN LA INSTRUCCIÓN BASICA DE LOS AUXILIARES DEL CUERPO DE CUSTODIA DEL INPEC DEL TERCER CONTINGENTE DE 2018, CON OPORTUNIDAD EFICIENCIA Y EFICACIA SEGÚN RELACIÓN DE INTENSIDAD HORARIA.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 17/08/2018 | 09/03/2019 | $ 106,702.50 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 17/08/2018 | 09/03/2019 | $ 106,702.50 |

OBSERVACIONES:

| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA: | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 40,000.00 | $ 7,000.00 | $ 8,930.00 | $ 55,930.00 | $ 213,405.00 | 17/08/2018 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía: | % Participacion: | Valor Asegurado: |
| ALIANZA SEGUROS COL SO | 143732 | 100,00 | | | |

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

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CRA. 7 NO. 57 -67 - Teléfono: 2172417 - BOGOTA, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 93-70 Bogotá D.C. Teléfono: 2186577

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.