SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-46-101004116	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
12	02	2019	12	02	2019	00:00	30	04	2020	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	CARRASCAL QUIN AURA CECILIA			Identificación:	37317480
Dirección:	CL 135 7 42 TO 4 AP 101 CE	Ciudad:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono:	6124132

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	PERSONERIA DE BOGOTA D.C.			Identificación:	899999061-9
Dirección:	CRA 7 # 21-24	Ciudad:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono:	0

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. 384 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: APOYAR A LA PERSONERIA DE BOGOTA D.C., EN EL MARCO DEL PROYECTO NO 1203 -SERVICIO INTEGRAL A LA CIUDADANIA-, EN ESPECIAL A LA DELEGADA PARA LA COORDINACION DE PERSONERIAS LOCALES Y LAS DEPENDENCIAS A SU CARGO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION LOCAL, VIGILANCIA DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA, DE INTERVENCION, PROMOCION DE LOS DERECHOS Y ATENCION AL CIUDADANO.
CONTRATO NO 384 DE FECHA 12/02/2019

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/02/2019	30/04/2020	$ 5,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	12/02/2019	30/04/2020	$ 5,600,000.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 56,412.71	$ 7,000.00	$ 12,048.41	$ 75,461.12	$ 11,200,000.00	12/02/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
ARANZAZU LTDA. ASESORES DE SEGUROS	4542	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 TRANSVERSAL 19A NO 94A-19 - Teléfono: 6025434 - BOGOTA, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

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