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:
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-46-101006426	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
16	10	2018	16	10	2018	00:00	05	04	2019	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	MENDOZA BRITTO JOSE AMIRO			Identificación:	84039122
Dirección:	KR 8 NRO. 04 - 40	Ciudad:	RIOHACHA - GUAJIRA	Teléfono:	3002423752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			Identificación:	899999027-8
Dirección:	CR 59 NRO. 26 - 70 INT 1 CAN	Ciudad:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono:	8867400

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. 665 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: POBREZA_ENCV_TH_MN_OT PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR SUPERVISIÓN RURAL EN LA RECOLECCIÓN RURAL DE INFORMACIÓN EN LA RUTA ASIGNADA, DE LA ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA 2018, PARA LA CIUDAD DE RIOHACHA Y LOS MUNICIPIOS DE ALBANIA, DIBULLA, MANAURE, BARRANCAS, HATONUEVO, URIBÍA, MAICAO, DISTRACCIÓN, FONSECA, SAN JUAN DEL CESAR, URUMITA, VILLANUEVA, EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.ECO 333.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/10/2018	05/04/2019	$ 769,087.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	16/10/2018	05/12/2018	$ 2,700,264.46

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	$ 3,469,351.46	16/10/2018

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
ROMERO DE LA CRUZ MATILDE	132907	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 CARRERA 58 NO. 70-136 - Teléfono: 3681078 - BARRANQUILLA

PUNICA 01
RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1