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.	CENTRO INTERNACIONAL	12	12-46-101029508	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
29	04	2019	26	04	2019	00:00	25	01	2023	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	FUNDACION S XXI			Identificación:	830080869-6
Dirección:	CALLE 44B 59-17	Ciudad:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono:	2209050

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ			Identificación:	899999061-9
Dirección:	CALLE 19 SUR NO. 69C -17	Ciudad:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono:	5557087

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. CPS-086-2019 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ELABORACION, DISEÑO, DIAGRAMACION E IMPRESION DEL PERIODICO LOCAL EL RURAL, ASI COMO LAD ADQUISICION DE LAS DEMAS PIEZAS PUBLICITARIAS ESTABLECIDAS POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/04/2019	25/07/2020	$ 19,118,017.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/04/2019	25/01/2023	$ 4,779,504.40
CALIDAD DEL SERVICIO	26/04/2019	25/07/2020	$ 19,118,017.60
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	26/04/2019	25/07/2020	$ 19,118,017.60

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 179,185.57	$ 7,000.00	$ 35,375.26	$ 221,560.83	$ 62,133,557.20	29/04/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
TEASEGUROS LIMITADA	4380	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 AVENIDA 39 NO 7-88 - Teléfono: 2881662 - BOGOTA, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
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.