

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015**

Ciudad de Expedición: BARRANQUILLA			Sucursal: BARRANQUILLA			Cod. Sucursal: 85		Nro. Póliza: 85-46-101005527		Anexo: 0	
Fecha Expedición: Día: 01 Mes: 08 Año: 2018			Vigencia Desde: Día: 01 Mes: 08 Año: 2018			A las: Horas: 00:00		Vigencia Hasta: Día: 31 Mes: 05 Año: 2019		A las: Horas: 00:00	
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO					
Nombre o Razón Social: JIMENEZ SANCHEZ LUIS ALBERTO					
Identificación: 72294922					
Dirección: CARRERA 44 N.79-64 APTO.508					
Ciudad: BARRANQUILLA - ATLANTICO					
Teléfono: 3006767458					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO					
Nombre o Razón Social: EJRCITO NACIONAL DIRECCION DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS DEL EJERCITO					
Identificación: 800130643-5					
Dirección: AV CARACAS NRO. 9 - 51					
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL					
Teléfono: 3362211					

OBJETO DEL SEGURO	
<p>CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUDIOR, 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:</p> <p>EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 216-DIREC-2018 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURIDICO EN LA SEGUNDA ZONA RECLUTAMIENTO .LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO,EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.ASIMISMO LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.ASEGURADO Y BENEFICIARIO MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL DE RESERVASDIRECCION DE RECLUTAMIENTO DEL EJERCITO</p>	

AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/08/2018	31/05/2019	\$ 3,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/08/2018	31/05/2019	\$ 3,000,000.00
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Limite de Pago:
\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00	\$ 6,000,000.00	01/08/2018

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
ASESORES ASOCIADOS PROMOTORES DE SEGUROS	83046	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

<p><i>Mmsm?</i></p> <p>85-46-101005527</p> <p>FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas</p> <p>Unidad puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>FIRMA TOMADOR</p> <p>Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977</p>	 <p>Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original</p>
--	--	--