Peláez Occidente

RECIBO DE CAJA Nº 14914

U 1

Elaborado en: Manizales, 5 de agosto de 2019

Recibido de: **LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS LTDA** NIT 900.257.266

Dirección: Cl 21 # 23 22 Piso 2 ~ED ATLAS Manizales

A favor de: **SEGUROS DEL ESTADO S A** Total: **44.030,00**

La suma de: Cuarenta y cuatro mil treinta pesos

Concepto: PAGO DE PRIMAS

F.Pago	Valor	Banco o entidad	Nº Cheque	Nº tarjeta-Cuenta	Nombre tarjeta
Efectivo	44.030,00				

Ramo	Plan	Póliza	Documento	F. Ini. Doc	Tipo	Valor
CUMPLIMIENTO	3	101007307	0	05-ago-2019	Total	44.030,00

Firma y sello del receptor

PELAEZ OCCIDENTE LTDA
PAGADO

Fecha Aplicación : 05-ago-2019

LVJB

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:
MANIZALES	MANIZALES	42	42-46-101007307	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
05	08	2019	05	08	2019	00:00	15	06	2020	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS LTDA			Identificación:	900257266-0
Dirección:	CL 21 23 22 ED ATLAS OF 203	Ciudad:	MANIZALES - CALDAS	Teléfono:	8730000

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CALDAS CORPOCALDAS			Identificación:	890803005-2
Dirección:	CL 21 N 23 22 PI 14	Ciudad:	MANIZALES - CALDAS	Teléfono:	8841409

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. COMUNICACION OFERTA 020 DE 2019 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE MEDICINA OCUPACIONAL O LABORAL PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES Y CUATRO ESTUDIOS DE CARGA LABORAL, CON SUS RESPECTIVOS INFORMES COMO APOYO AL SUBPROCESO DE GESTION PARA EL DESARROLLO HUMANO, Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DURANTE LA VIGENCIA 2019, POR MONTO AGOTABLE

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/08/2019	15/06/2020	$ 1,700,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/08/2019	15/06/2020	$ 1,700,000.00

OBSERVACIONES:

*LA PRESENTE POLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 30,000.00	$ 7,000.00	$ 7,030.00	$ 44,030.00	$ 3,400,000.00	05/08/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
PELAEZ OCCIDENTE LIMITADA ASESORES DE SEGUROS	72984	100,00			

COPIA

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. 24 NO. 64-03 - Teléfono: 8813280 - MANIZALES

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.

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