

DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015.

MODIFICACION ORIGINAL

Ref. de Pago: 31209792048

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 705	3437318000157	1	1	206 - 3	PABLO VI	CALLE 57A NO. 56- 11 LOCAL 6	BOGOTA D.C.
TOMADOR Y/O AFIANZADO	GERIZIM SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO SAS					NIT / C.C.	9004082173
DIRECCION	CL 40 19 16					TELEFONO	5104840
TOMADOR Y/O AFIANZADO	N.D.					NIT / C.C.	N.D.
DIRECCION	N.D.					TELEFONO	N.D.
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON					NIT / C.C.	8999993337
DIRECCION	KR 27 A # # 63 B 07					TELEFONO	2112470
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO	N.D.					NIT / C.C.	N.D.
DIRECCION	N.D.					TELEFONO	N.D.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO				
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES
28	3	2019	TERMINACION	00:00	28	8	2018	1355	TERMINACION	00:00	21	3
				00:00	14	5	2022			00:00	14	5

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGC SEGUROS LTDA	AGENCIA DEL.	8540	3123213569	100,00

Ciudad : BOGOTA D.C.
Departamento : BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Tipo de Contrato : CONTRATO DE PRESTACION DE SERV
Numero de Contrato/Pleigo : 1096
Valor del Contrato : 69.000,000



'(415)7707289180029(8020)031209792048(3900)000037934(96)20190321'

OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO ORIGINADOS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 1096 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ELABORACION DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES, EXAMENES MEDICO LABORALES, INSPECCION Y ANALISIS DE PUESTOS DE TRABAJO, EMISION DE RECOMENDACIONES MEDICOLABORALES, EXAMENES DE LABORATORIO, SERVICIOS DE VACUNACION (SUMINISTRO, APLICACION Y LOGISTICA), CAPACITACION Y DEMAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL, CONTEMPLADAS PARA FUNCIONARIOS DE LA PLANTA DE EMPLEOS DEL IDIPRON, QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS A FACTORES DE RIESGO ERGONOMICO, FISICO, QUIMICO, BIOLOGICO Y EPIDEMIOLOGICO EN RAZON A SU LABOR EN LA ENTIDAD.

ANEXO 1: SEGUN ACTA DE PRORROGA CON LA PRESENTE MODIFICACION SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO POR 45 DIAS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO.

- FIN DE LA SECCION -

COBERTURAS	VIGENCIA DE COBERTURA	SUMA ASEGURADA	PRIMA COBERTURA
CUMPLIMIENTO	21/03/2019	14/05/2020	\$ 13.800.000,00 \$ 10.662,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	28/08/2018	14/05/2022	\$ 3.450.000,00 \$ 3.554,00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/08/2018	14/05/2020	\$ 13.800.000,00 \$ 10.662,00
TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS
\$ 24.878,00	\$ 7.000,00	\$ 31.878,00	\$ 6.056,00
			TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
			\$ 37.934,00

CLAUSULA: CLAUSULA DE NO REVOCACION

M APFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A NIT 891.700.037-9 CERTIFICA

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza No 3437318000157 donde el afianzado es GERIZIM SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRA y el Asegurado y/o Beneficiario INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECC expedida por la compañía en BOGOTA D.C., no expira por falta de pago de prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la compañía.

Se firma en BOGOTA D.C., a los 28 días del mes de Marzo de 2019.

- FIN DE LA POLIZA -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA, SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 2111 DE JUNIO 21/93. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

VTE-285-DIC/03

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES
N.D.: NO DECLARADO

V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA

VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO

V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.