**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | LAGO | 36 | 36-46-101006437 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 11 | 2019 | 21 | 02 | 2019 | 00:00 | 26 | 08 | 2020 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| SUAREZ JIMENEZ, ANGIE PAOLA | | CC: 1022.396.640 | |
| DIRECCIÓN: CRA 41 C N0. 5 - 05 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 5665193 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | NIT: 800.246.953-2 | |
| DIRECCIÓN: KR 32 NRO. 12 - 81 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 3649090 |
| ADICIONAL: | | | |

### 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. CO1.PCCNTR.845303 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ALISTAMIENTO Y SUSTANCIACION DE EXPEDIENTES DE COBRO PERSUASIVO Y COBRO COACTIVO, CON EL FIN DE FORTALECER LA GESTION INSTITUCIONAL.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 21/02/2019 | 26/08/2020 | $4,125,451.20 | $3,094,088.40 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21/02/2019 | 26/08/2020 | $4,125,451.20 | $3,094,088.40 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA No 1 Y ADICION No 1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No CO1.PCCNTR.845303 SE PRORROGA EL PLAZO CONTRACTUAL EN TRES (3) MESES Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO QUEDANDO TAL COMO SE INDICA EN LA SECCION DE AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******16,000.00 | $ *******7,000.00 | $ *******4,370.00 | $ **********27,370.00 | $ ********8,250,902.40 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ANA CRISTINA PERILLA | 163759 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 12 A NO.78 - 65 - TELEFONO: 3456323 - BOGOTA, D.C.*

36-46-101006437

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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

**POSITIVA**
**Compañía de Seguros S.A.**
**N.I.T 860.011.153-6**

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ANGIE PAOLA SUAREZ JIMENEZ, con Cédula Ciudadanía No. 1022396640 contratista de la empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, con Nit No. 800246953, tiene un registro como Independiente desde el 23/02/2019 y fecha fin de contrato 29/02/2020 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 201901000217507.

Dada en Bogotá, a los 25 días del mes de noviembre de 2019

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.