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: |
|---|---|---|---|---|
| IBAGUE | IBAGUE | 25 | 25-46-101003113 | 0 |

| Fecha Expedición: | | | Vigencia Desde: | | | A las: | Vigencia Hasta: | | | A las: | Tipo Movimiento: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día: | Mes: | Año: | Día: | Mes: | Año: | Horas: | Día: | Mes: | Año: | Horas: | |
| 26 | 01 | 2018 | 25 | 01 | 2018 | 00:00 | 25 | 03 | 2019 | 00:00 | EMISIÓN ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| Nombre o Razón Social: | OSUNA NEIRA YENI | | Identificación: 20761778 |
|---|---|---|---|
| Dirección: | CALLE 4 NO. 3-11 BARRIO CENTRO | Ciudad: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL | Teléfono: 3108574491 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| Nombre o Razón Social: | LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TOLEMAIDA | | Identificación: 800131049-4 |
|---|---|---|---|
| Dirección: | CENTRO COMERCIAL ZULIA FINCA T | Ciudad: NILO - CUNDINAMARCA | Teléfono: 8300148 |

### 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. 090 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 090 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN INGENIERO DE SISTEMAS COMO ASESOR EN REGISTRO, CONTROL Y BASE DE DATOS EGRESADOS CON DESTINO A LA ESCUELA MILITAR DE SUBOFICIALES EMSUB CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TOLEMAIDA CENAC TOLEMAIDA PARA LAVIGENCIA DE 2018

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 25/01/2018 | 25/03/2019 | $ 2,400,000.00 |

OBSERVACIONES:

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIE AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA: | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 15,000.00 | $ 7,000.00 | $ 4,180.00 | $ 26,180.00 | $ 2,400,000.00 | 26/01/2018 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía: | % Participación: | Valor Asegurado: |
| TE ASEGURAMOS RG LTDA | 164053 | 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 4C NO. 33 - 08 - Teléfono: 2701040 - IBAGUE

25-46-101003113

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

PUNICA 01

Scanned by CamScanner