

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición: BOGOTÁ, D.C.			Sucursal: BOGOTÁ			Cod. Sucursal: 11		Nro. Póliza: 11-46-101003927		Anexo: 0	
Fecha Expedición: Día: 12 Mes: 01 Año: 2018			Vigencia Desde: Día: 12 Mes: 01 Año: 2018			A las: Horas: 00:00		Vigencia Hasta: Día: 03 Mes: 08 Año: 2018		A las: Horas: 00:00	
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO					
Nombre o Razón Social: QUIMBAYO PEREZ JHONNY ARTURO					
Dirección: TV 73 F 38D-32					
Ciudad: ESPINAL - TOLIMA					
Identificación: 93131819					
Teléfono: 3115241051					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO					
Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO					
Dirección: KR 13 NO. 27 - 00 PISO 1					
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL					
Identificación: 800176089-2					
Teléfono: 5870000					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. 114 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL GRUPO DE TRABAJO DE APOYO A LA RED NACIONAL DE PROTECCION AL CONSUMIDOR EN TODOS LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA DIFUSION, TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS Y ASISTENCIA A LOS MIEMBROS DE LA RED NACIONAL DE PROTECCION AL COSUMIDOR, A LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS EN GENERAL. LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO, PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 114 DE 2018.

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
AMPAROS			
AMPAROS: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		APROBADA Vigencia Desde: 12/01/2018 Vigencia Hasta: 03/08/2018 Suma Asegurada / Actual: \$ 4,013,333.40	
OBSERVACIONES:		Dirección Administrativa Fecha: 11 2 ENE 2018	

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 20,758.28	\$ 7,000.00	\$ 5,274.07	\$ 33,032.35	\$ 4,013,333.40	12/01/2018

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
ASESORES DE SEGUROS GENERALES DE VIDA LTC	4335	100.00			

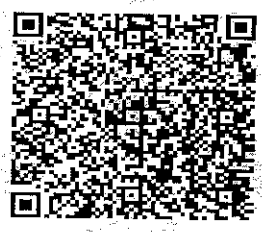
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 13A NO 96-66 - Teléfono: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
OFICINA DELEGADA
SUCURSAL BOGOTÁ
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

RIESGO 1
ARL 1



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

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977