SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD SUC	NO POLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101025768	0

FECHA EXPEDICION DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
26	01	2018	01	02	2018	00:00	30	06	2019	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: GOMEZ TEJEIRO GISELL ANDREA — IDENTIFICACION: CC 1121.868.407

DIRECCION: CL 9 NRO 58 A - 72 LAS AMERICAS — CIUDAD: VILLAVICENCIO META — TELEFONO: 3234148[illegible]

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE - CENAC - VILLAVICENCIO — IDENTIFICACION NIT: 800.130.752-1

DIRECCION: KM 7 VIA PUERTO LOPEZ — CIUDAD: VILLAVICENCIO META — TELEFONO:

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN SUSCRITA, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER ENTENDIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

[illegible]

AMPAROS

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/02/2018	30/06/2019	$1.433.000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/02/2018	30/06/2019	$1.430.000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
$ ******30.000.00	$ ******7.000.00	$ ******7.000.00	$ **********44.000.00	$ *******2.866.000.00	/ /

INTERMEDIARIO	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO	% PART	VALOR ASEGURADO
DANEY ARTURO CORREA RAMIREZ	173994	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

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 33 NO. 33 - 45/48 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

REFERENCIA PAGO: 1100610195708-3

30-44-101025768

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Segovia, Vicepresidente de Fianzas

Gisell andrea Gómez T.

FIRMA TOMADOR

Scanned by CamScanner