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:
BOGOTA, D.C.	CENTRO INTERNACIONAL	12	12-46-101032637	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
10	01	2020	10	01	2020	00:00	24	06	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		Identificación:
SALAS PIZARRO CARLOS NELSON		72314832-0
Dirección: CARRERA 13 NO 8A -17	Ciudad: SANTO TOMAS - ATLANTICO	Teléfono: 8790797

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		Identificación:
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA - AUNAP		900479669-8
Dirección: CALLE 40 A NO 13 - 09 PISO 15	Ciudad: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono: 3770500

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. 016 DE 2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION TECNICA DE INSPECCION Y VIGILANCIA PARA APOYAR EN LA ELABORACION DE ESTUDIOS DE MERCADO NECESARIOS PARA LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE REQUIERAN, ASI COMO EN EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION INSTITUCIONAL QUE ABARCA EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CALIDAD

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/01/2020	24/04/2021	$ 12,650,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/12/2020	24/06/2021	$ 12,650,000.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 52,578.08	$ 7,000.00	$ 11,319.84	$ 70,897.92	$ 25,300,000.00	10/01/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
PARDO QUIÑONEZ CLAUDIA	989070	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 AVENIDA 39 NO 7-88 - Teléfono: 2881662 - BOGOTA, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

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

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

PUNICA 01
RAMIREZ Impresores S.A.S PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1