



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>NIZA                            |  |  | COD.SUC<br>64        |  | NO.PÓLIZA<br>64-46-101007088                |  | ANEXO<br>0                          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>15 01 2020 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>15 01 2020 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>11 06 2021 |  | A LAS HORAS<br>23:59                |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                             |  |                                        |  |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>HERNANDEZ GRISALES, JUAN SEBASTIAN |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1130.683.339        |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 46 3-22 APT 202                            |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                             |  | TELÉFONO: 3175398927                   |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                  |  |                                        |  |
|--------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>LICEOS DEL EJERCITO |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.130.640-3      |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 11 N 100 - 00                 |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                  |  | TELÉFONO 6290912                       |  |
| ADICIONAL:                                       |  |                                        |  |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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. 040-CELC-2020 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE DE SOCIALES DEL LICEO BACHILLERATO PATRIA DE LOS LICEOS DEL EJERCITO LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 15/01/2020     | 11/06/2021     | \$2,893,000.00   |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15/01/2020     | 11/06/2021     | \$2,893,000.00   |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****40.000.00                 | \$ *****7.000.00  | \$ *****8.930.00 | \$ *****55.930.00      | \$ *****5.786.000.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                  | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS LTDA | 133483            | 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 EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. SUBA NO. 118 - 33 - TELÉFONO: 2186977 - BOGOTÁ, D.C.

64-46-101007088

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

RAPIESTADO

1