



**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:		
BOGOTÁ, D.C.			CENTRO INTERNACIONAL			12			12-46-101034317			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Movimiento:			
07	02	2020	07	02	2020	00:00	10	01	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	HERRERA SANCHEZ INGRI LIZETH	Identificación:	1032451055
Dirección:	TRANV 42A NRO 4-26	Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL
		Teléfono:	3232379023

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	PERSONERIA DE BOGOTÁ D.C.	Identificación:	899999061-9
Dirección:	CRA 7 NRO 21-24	Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL
		Teléfono:	3820450

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. 195 DE 2020 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: APOYAR A LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C., DESDE SU DISCIPLINA PROFESIONAL EN LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DESDE LA PERSONERÍA AUXILIAR Y EN LA RECEPCIÓN, TRÁMITE, RESPUESTA Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS CIUDADANOS ALLEGADOS A LA ENTIDAD A TRAVÉS DE LA LÍNEA 143

AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/02/2020	10/01/2021	\$ 2,446,500.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/02/2020	10/01/2021	\$ 2,446,500.00
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00	\$ 4,893,000.00	07/02/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
TEASEGUROS LIMITADA	4380	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 AVENIDA 39 NO 7-88 - Teléfono: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

[Firma manuscrita]



FIRMA AUTORIZADA
Firma Autorizada para el Trámite de Fianzas
Ústed puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

[Firma manuscrita: Ingrid Herrera S.]
FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra. 11 No. 93-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

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