**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: |
|---|---|---|---|---|
| TUNJA | TUNJA | 39 | 39-46-101001600 | 0 |

| Fecha Expedición: | | | Vigencia Desde: | | | A las: | Vigencia Hasta: | | | A las: | Tipo Movimiento: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día: | Mes: | Año: | Día: | Mes: | Año: | Horas: | Día: | Mes: | Año: | Horas: | |
| 08 | 02 | 2019 | 08 | 02 | 2019 | 00:00 | 15 | 04 | 2020 | 00:00 | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| Nombre o Razón Social: | REYES MOZO ROSA ELVIRA | | | Identificación: | 40022242 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | CALLE 5 N 3-18 BLOQ 15 APTO 32 | Ciudad: | TUNJA - BOYACA | Teléfono: | 3214359782 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| Nombre o Razón Social: | CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA | | | Identificación: | 800252843-5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección: | ANTIGUA VIA PAIPA N. 53-70 | Ciudad: | TUNJA - BOYACA | Teléfono: | 7457192 |

**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. CPS 2019-076 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS Y/O MERCADOTECNISTA Y/O AFINES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PROYECTO NEGOCIOS VERDES SOSTENIBLES

**AMPAROS**

| RIESGO: | PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
|---|---|---|---|---|
| AMPAROS: | | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | | 08/02/2019 | 15/04/2020 | $ 7,692,000.00 |

OBSERVACIONES:

| | Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA: | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 18,207.91 | $ 7,000.00 | $ 4,789.50 | $ 29,997.41 | $ 7,692,000.00 | 08/02/2019 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía: | % Participación: | Valor Asegurado: |
| JAIME SUAREZ Y CIA. LTDA | 5242 | 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 CRA. 10 NO. 21-33 ED. SAN FRANCISCO PLAZA OFC. 108 -202 - Teléfono:**

**FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas**
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

**FIRMA TOMADOR**
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 Ltda. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1