



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
9	30	8002011673

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

TIPO DE PÓLIZA: GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 28 4 2020	CERTIFICADO DE EXPEDICIÓN	Nº CERTIFICADO 0	Nº AGRUPADOR	SUCURSAL CALI CORREDORES
TOMADOR ALLERS S.A. DIRECCIÓN CRA 67 NO 1B35, CALI, VALLE DEL CAUCA				NIT 890.312.452 - 4 TELÉFONO 3233232
AFIANZADO ALLERS S.A. DIRECCIÓN CRA 67 NO 1B35, CALI, VALLE DEL CAUCA				NIT 890.312.452 - 4 TELÉFONO 3233232
BENEFICIARIO BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL DIRECCIÓN KR 7 21 24, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA				NIT 899.999.061 - 9 TELÉFONO 3820450
MONEDA Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA MAXIMA DE PAGO DÍA MES AÑO 28 5 2020	VIGENCIA DÍA MES AÑO HORA 24 4 2020 00:00	NÚMERO DE DÍAS DÍA MES AÑO HORA 30 6 2023 00:00
TIPO CAMBIO 1,00				1162

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL NIT 899.999.061 - 9
Ramo : CUMPLIMIENTO

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	Vig. Desde	Vig. Hasta
CALIDAD DEL SERVICIO	302.028,00	24/04/2020	31/12/2020
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	75.507,00	24/04/2020	30/06/2023
CUMPLIMIENTO	302.028,00	24/04/2020	31/12/2020

OBJETO DE LA GARANTIA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL AFIANZADO, ORIGINADOS POR LA EJECUCION DEL NÚMERO DEL CONTRATO: 3858 -2020, REFERENTE A LA ADQUISICIÓN, ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN SANITARIA PARA LOS SERVICIOS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL" LOTE 3 CLÁUSULA SEGUNDA.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES-GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES -12/10/2017-1306- P-05-P/531/OCTUBRE/17-D001

FACTURA A NOMBRE DE: ALLERS S.A.
FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$	679.563,00
PRIMA	\$	60.000,00
GASTOS	\$	0,00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$	11.400,00
AJUSTE AL PESO	\$	0,00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$	71.400,00

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLÁUSULAS, CONDICIONES GENERALES
FORMA (*) Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA.
(*) FORMA ANEXA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN
2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN CALI A LOS 28 DÍAS
DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2.020

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

FIRMA AUTORIZADA ALEXANDRA QUIROGA - REPRESENTANTE LEGAL

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS		
CODIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE
				3310	AGCIA DE SEGURO	QUIJANO Y QUIJANO ASEGURAD
						100,00



B6B7E555C31103C

Defensoría del Consumidor Financiero, Teléfono 7456300 Exts 4910, 4911, 4830, 4959, 3412 Fax OP 1 EXT 3473
Correo electrónico defensoria: cfinanciero@defensoria.com.co Dirección Oficina: Calle 12 B # 7-90 piso 2 Bogo
OFICINA: CARRERA 7ª No. 24 - 89 PISO 7º TEL. 3364677 BOGOTÁ D.C. COLOMBIA
- ORIGINAL - CLIENTE -

USUARIO: atlancoe

CERTIFICADO DE PAGO

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES) No 8002011673 Anexo: 0 expedida por la Compañía en (fecha) el 28 del mes de Abril de 2.020 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la Compañía, de conformidad con lo previsto en el numeral 15.5 del Decreto 4828 de 2008 reglamentario del artículo 7 de la Ley 1150 de 2007.

Tomador : ALLERS S.A.

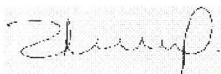
NIT : 890.312.452 - 4

Asegurado: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

NIT : 899.999.061 - 9

Se expide la presente certificación a los 28 días del mes de Abril de 2020.

Cordialmente,



ALEXANDRA QUIROGA
Representante Legal
Axa Colpatria Seguros S.A.



B6B7E555C31103C

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS

AXA COLPATRIA SEGUROS S.
860.002.184-6

Nombre Tomador: ALLERS S.A.
Póliza Número: 8002011673 Anexo: 0
Dirección: CRA 67 NO 1B35
Ciudad: CALI
Teléfono: 3233232
Producto: PÓLIZA CUMPLIMIENTO GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO
Intermediario: QUIJANO Y QUIJANO ASEGURAD
Sucursal Agente: CALI CORREDORES
Número de Documento (Ref 2): NIT 890.312.452 - 4
Valor a pagar: 71.400,00
Fecha Máxima de Pago: 28/05/2020
Cuota No: 1 de: 1

Referencia de pago: 0560528301

Entidad de Recaudo

BANCO DE BOGOTA	Cuenta	062812961
BANCO DE OCCIDENTE	Cuenta	240066043
BANCO COLPATRIA	Cuenta	0121076330
BANCOLOMBIA S.A.	Convenio	32522

Recuerde que el no pago oportuno del valor de su póliza de seguro, generará la cancelación de la misma



(415)7707336880018(8020)0560528301(8020)8903124524

Espacio para Timbre o Firma y Sello del Cajero

COPIA CLIENTE

ADVERTENCIA: este pago sólo tendrá validez con el sello y firma del cajero. El pago del presente recibo no otorga amparos diferentes a los estipulados en la carátula de la póliza. Para pagos en cheque favor girar a nombre de: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

CUALQUIER INQUIETUD COMUNÍQUESE CON SU ASESOR DE SEGUROS O CON
NUESTRA LÍNEA SE SERVICIO AL CLIENTE
EN BOGOTÁ AL 4235757
FUERA DE BOGOTÁ AL: 1-800-512626

PARA REALIZAR EL PAGO UTILIZAR ÚNICAMENTE EL PRESENTE FORMATO

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SI USTED DESEA HACER SU PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO, FAVOR ACERCARSE A UNA DE NUESTRAS
OFICINAS DE SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN COLPATRIA UBICADAS EN SU CIUDAD.

Referencia de pago: 0560528301

Entidad de Recaudo

BANCO DE BOGOTA	Cuenta	062812961
BANCO DE OCCIDENTE	Cuenta	240066043
BANCO COLPATRIA	Cuenta	0121076330
BANCOLOMBIA S.A.	Convenio	32522

Nombre Tomador: ALLERS S.A.
Póliza Número: 8002011673
Dirección: CRA 67 NO 1B35
Teléfono: 3233232

Número de Documento (Ref 2): NIT 890.312.452 - 4
Valor a pagar: 71.400,00



(415)7707336880018(8020)0560528301(8020)8903124524

Fecha de Pago:

AAAA

MM

DD

COD BCO	No. Cheque	VALOR

BANCO

Valor Cheques:

Efectivo:

Total Recaudo: