SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2016

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD SUC	NO POLIZA	ANEXO
BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	85	85-44-101128569	0

FECHA EXPEDICION DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	05	2024	10	05	2024	00:00	30	11	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACION
	FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL	NIT: 900.020.330-6
DIRECCION: CL 45 NRO. 10 - 25	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELEFONO: 6060762620

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACION
	MUNICIPIO DE MALAMBO	NIT: 890.114.335-1
DIRECCION: CR 17 NRO. 11 - 12 BRR CENTRO DE MALAMBO	CIUDAD: MALAMBO, ATLANTICO	TELEFONO: 3761600
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXA ACTUAL, QUE FORMA 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 PAGO DE LAS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EMANADAS EN ACTOS ASEGURADOS Y OCURRIDOS EN LAS PROCESOS DE SELECCION INCLUSIVA, SUSTENTE Y DE CALIDAD A BENEFICIARIOS CON DISCAPACIDAD, EN CONDICIONES DE EMPRENDIMIENTO Y CON CAPACIDADES Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES QUE REQUIERAN APOYO ACADEMICO ESPECIAL Y SE ENCUENTREN MATRICULADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MALAMBO, SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION No. CA-001-2024-MAL DE FECHA 17 DE MAYO DE 2024.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O CONVENCIONES

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/05/2024	31/12/2027	$27,941,719.10
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10/05/2024	30/11/2027	$13,999,859.55

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****745,530.00	$ *****20,000.00	$ *****145,642.00	$ **********912,172.00	$ *******41,942,578.65	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
WELLY ISABEL AVILA BLANQUICET	40835	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 79-135 - TELEFONO: 3681578 - BARRANQUILLA

85-44-101128569

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA