



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |             |                               |  |                              |             |                  |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA |  |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA      |  |  |             | COD.SUC<br>85                 |  | NO.PÓLIZA<br>85-44-101105084 |             | ANEXO<br>0       |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |                              | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |  |
| 20 05 2020                           |  |  | 18 05 2020                    |  |  | 00:00       | 31 12 2023                    |  |                              | 23:59       | EMISION ORIGINAL |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                             |                                   |                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CLICK OFFICE S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.117.327-1 |                   |
| DIRECCIÓN: CL 79 NRO. 64 - 43               | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   | TELÉFONO: 3730100 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                           |                                   |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-REGIONAL ATLANTICO | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2 |                  |
| DIRECCIÓN: KR 46 NRO. 61 - 15                                                                                             | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   | TELÉFONO 3693378 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DE LA ACEPTACION DE OFERTA No.08003102020 CUYO OBJETO ES:CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL DE FOTOCOPIADO PARA LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ATLANTICO

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 18/05/2020     | 30/06/2021     | \$13,104,000.00  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 18/05/2020     | 30/06/2021     | \$13,104,000.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 18/05/2020     | 31/12/2023     | \$6,552,000.00   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA                | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ ****188,374.00               | \$ *****7,000.00  | \$ *****37,121.00 | \$ *****232,495.00     | \$ *****32,760,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                   |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                          | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| HELGA MARGARITA GOENAGA BOLIVAR | 91927             | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101105084

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

Hacemos constar, que la póliza N° 101105084, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 20 días del mes de MAYO de 2020

101105084

85-44-101105084

**FIRMA AUTORIZADA:** Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas