

Ciudad de Expedición:						Sucursal:						Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:	
VALLEDUPAR						AGENCIA VALLEDUPAR						47			47-46-101004027			0	
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:			Tipo Movimiento:				
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	EMISIÓN ORIGINAL								
14	07	2020	14	07	2020	00:00	16	10	2023	00:00									

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: CRH-SST IPS E.U			Identificación: 900344013-7		
Dirección: CRA 17 NR 10-08			Ciudad: VALLEDUPAR - CESAR		
			Teléfono: 3156817406		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			Identificación: 800098911-8		
Dirección: CR 5 NRO. 15 - 69			Ciudad: VALLEDUPAR - CESAR		
			Teléfono: 5890251		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. 675-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST Y LOS EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS OCUPACIONALES PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL MUNICIPAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/07/2020	16/04/2021	\$ 7,420,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/07/2020	16/10/2023	\$ 3,710,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	14/07/2020	16/04/2021	\$ 14,840,000.00
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 103,585.24	\$ 7,000.00	\$ 21,011.20	\$ 131,596.44	\$ 25,970,000.00	14/07/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
COMPAÑÍA MEGA SEGUROS Y SERVICIOS LTDA	153890	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 CALLE 15 NO. 11A-56 L101 CENTRO MILENIUM PLAZA - Teléfono: 585006

Mmsm7

Subleto



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.