| | | |
|---|---|---|
| TURISMO Villavicencio | **INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO**<br><br>**APROBACIÓN DE GARANTÍA POR PÓLIZA** | Código: FR-GC100-06<br>**Fecha:** 2018/07/27<br>**Versión:** 02<br>**Página 1 de 1** |

| **APROBACION DE POLIZAS 08-04-2025** | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO / CONVENIO** | **CONTRATO No. 065 DE 2025** | | |
| **CONTRATISTA - PERSONA JURÍDICA:** LICETH DANELY GUTIERREZ NAVARRO C.C. No. 1.121.872.722 de Villavicencio | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA ACTUALIZACION DEL MANUAL DE CONTRATACIÒN DEL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO | | | |
| **GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO** | | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| EL PROPONENTE O CONTRATISTA ES EL **TOMADOR** | | SÍ | |
| EL NOMBRE / RAZÓN SOCIAL Y NIT/ C.C. DEL PROPONENTE - **TOMADOR** SON IGUALES EN LA PROPUESTA O EL CONTRATO Y EN LA PÓLIZA | | SÍ | |
| EL ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO ES EL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO | | SÍ | |
| IDENTIFICA CORRECTAMENTE EL **NÚMERO** DEL PROCESO DE SELECCIÓN O DEL CONTRATO QUE AMPARA | | SÍ | |
| DESCRIBE CORRECTAMENTE EL **OBJETO** DEL PROCESO DE SELECCIÓN O DEL CONTRATO QUE AMPARA | | SÍ | |
| PÓLIZA FIRMADA POR **ASEGURADOR Y/O BENEFICIARIO Y TOMADOR** | | SÍ | |
| **Pólizas N.º:** CV- 100050105 **ANEXO 0 – Certificado 24152763 CUMPLIMIENTO** | **Fecha de Expedición**: 08/04/2025 | Expedida por: Seguros Mundial – Nit 860.037.013-6 | |

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 08/04/2025 | 24:00 Horas del 08/10/2025 | $ 3.950.000,00 | $ 7.922,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 08/04/2025 | 24:00 Horas del 08/06/2028 | $ 1.975.000,00 | $ 25.042,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 08/04/2025 | 24:00 Horas del 08/10/2025 | $ 3.950.000,00 | $ 7.922,00 |

Una vez revisada la información y comparada con los documentos allegados, se imparte aprobación de las pólizas.

**SHIRLEY VIVIANA ARANGO GARZON**
Subdirectora administrativa y financiera

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Elaboró: Giovanna Isabel Agudelo Córdoba | Profesional Contratista | |
| Reviso: N.A | N.A | N.A |
| Aprobó: N.A | N.A | N.A |

Seguro Obligatorio de Accidentes de Transito
Cumplimiento - Clientes Especiales Judiciales

MODULO DE CLIENTES

## CONSULTA DE POLIZAS

Ramo

○ SOAT ◉ Cumplimiento ○ Judiciales ○ Arrendamiento ○ Otros Ramos

Certificado No.
24152763

El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza.

☐ No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Consultar Regresar

Si tu póliza fue emitida después del 20 de septiembre de 2021, por favor solicita la impresión de la misma.

### DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código de Seguridad | kA7TQ1T89m+UBfaVRbDHNA== | | |
| Número de póliza | 100050105 | Número de anexo | 0 |
| Ramo | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | Fecha de expedición | 8/04/2025 |
| Inicio de vigencia Global | 08/04/2025 | Fin de vigencia Global | 08/06/2028 |
| Tomador | GUTIERREZ NAVARRO, LICETH DANELY | | |
| Asegurado | INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO | Valor asegurado | 9.875.000,00 |
| | | Movimiento | EXPEDICION |
| Objeto de póliza | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.065 DE 2025 , CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA ACTUALIZACION DEL MANUAL DE CONTRATACION DEL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO | | |

### Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 08/04/2025 | 24:00 Horas del 08/10/2025 | $ 3.950.000,00 | $ 7.922,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 08/04/2025 | 24:00 Horas del 08/06/2028 | $ 1.975.000,00 | $ 25.042,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 08/04/2025 | 24:00 Horas del 08/10/2025 | $ 3.950.000,00 | $ 7.922,00 |

Imprimir

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.
Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13