SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
## DECRETO 1082 DE 2015

| Ciudad de Expedición: | Sucursal: | Cod. Sucursal: | Nro. Póliza: | Anexo: |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHAPINERO | 14 | 14-46-101042978 | 0 |

| Fecha Expedición: | | | Vigencia Desde: | | | A las: | Vigencia Hasta: | | | A las: | Tipo Movimiento: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día: | Mes: | Año: | Día: | Mes: | Año: | Horas: | Día: | Mes: | Año: | Horas: | |
| 24 | 08 | 2020 | 24 | 08 | 2020 | 00:00 | 25 | 08 | 2021 | 00:00 | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| Nombre o Razón Social: | | Identificación: | |
|---|---|---|---|
| BUITRAGO ROMERO JUAN PABLO | | | 1015431298 |
| **Dirección:** CLL 6D 79A-76 APTO. 258 | **Ciudad:** BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL | **Teléfono:** | 3194321111 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| Nombre o Razón Social: | | Identificación: | |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE | | | 860061099-1 |
| **Dirección:** CALLE 63 NO.59A-06 | **Ciudad:** BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL | **Teléfono:** | 6605400 |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN 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: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. IDRD-CTO-1910-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES

**AMPAROS**

**RIESGO:** PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | Vigencia Desde: | Vigencia Hasta: | Suma Asegurada / Actual: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/08/2020 | 25/08/2021 | $ 1,848,000.00 |

**OBSERVACIONES:**

| Valor Prima Neta: | Gastos Expedición: | IVA: | Total a Pagar: | Valor Asegurado Total: | Fecha Límite de Pago: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 20,000.00 | $ 7,000.00 | $ 5,130.00 | $ 32,130.00 | $ 1,848,000.00 | 24/08/2020 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | Clave: | % DE PARTICIPACIÓN: | Nombre Compañía: | % Participación: | Valor Asegurado: |
| OLGA LUCIA BENITEZ | 194509 | 100,00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - Teléfono: 2172417 - BOGOTA, D.C.**

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

**FIRMA TOMADOR**

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

**Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com**

Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.

Scanned by Easy Scanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 14-46-101042978, anexo 0, no expirará 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 BOGOTA, D.C., a los 24 días del mes de Agosto de 2020

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



Scanned by Easy Scanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

## SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Hace constar que:** **RECIBO DE PAGO N°:** 14461010429780

| FECHA | |
|---|---|
| 24/08/2020 | |

**RECIBIMOS DE:** BUITRAGO ROMERO JUAN PABLO C.C. 1015431298

**LA SUMA DE:** TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE

**POR CONCEPTO DE:** PAGO DE PÓLIZA NRO.: 14-46-101042978

| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTOS EXPEDICION | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| CHAPINERO - CU. ESTATAL - 101042978 - 0 - 0 | $ 20,000.00 | $ 7,000.00 | $ 5,130.00 | $ 32,130.00 |

**FORMA DE PAGO**

| | | |
|---|---|---|
| | EFECTIVO: | $ 32,130.00 |
| | CHEQUE: | $ 0.00 |
| | TARJETA: | $ 0.00 |
| | BD: | $ 0.00 |
| **INTERMEDIARIO:** OLGA LUCIA BENITEZ - 194509 | OTROS: | $ 0.00 |
| | TOTAL: | $ 32,130.00 |
| | CAJERO: RAPIESTADO | |

**ORIGINAL**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 14461010429780

FECHA 24/08/2020

RECIBIMOS DE: BUITRAGO ROMERO JUAN PABLO C.C. 1015431298

LA SUMA DE: TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 14-46-101042978

| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTOS EXPEDICION | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| CHAPINERO - CU. ESTATAL - 101042978 - 0 - 0 | $ 20,000.00 | $ 7,000.00 | $ 5,130.00 | $ 32,130.00 |

FORMA DE PAGO

| | | |
|---|---|---|
| | EFECTIVO: | $ 32,130.00 |
| | CHEQUE: | $ 0.00 |
| | TARJETA: | $ 0.00 |
| | BD: | $ 0.00 |
| INTERMEDIARIO: OLGA LUCIA BENITEZ - 194509 | OTROS: | $ 0.00 |
| | TOTAL: | $ 32,130.00 |
| | CAJERO: RAPIESTADO | |

COPIA

Scanned by Easy Scanner