



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |     |      |                |     |      |                    |                |     |      |       |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|--------------------|----------------|-----|------|-------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                |     |      |       |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-46-101013778 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS              | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS              | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 19                                   | 08  | 2020 | 29             | 05  | 2020 | 00:00              | 13             | 04  | 2021 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                             |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MONCADA CAICEDO, RONALD STIVEN | IDENTIFICACIÓN CC: 1024.519.514                             |
| DIRECCIÓN: CL 55 SUR NRO. 103 - 49                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3134364567 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                          |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1                       |
| DIRECCIÓN: CALLE 63 NO.59A-06                                            | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6605400 |
| 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. IDRD-CTO-1289-2020 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REFERENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERÉS

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 29/05/2020     | 13/04/2021     | \$831,600.00     | \$600,600.00       |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN SOLICITUD DE MODIFICACION CONTRACTUAL DEL 5 DE AGOSTO DE 2020, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y LA VIGENCIA EN LA CITADA PÓLIZA.

NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****8,000.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****2,850.00 | \$ *****17,850.00 | \$ *****831,600.00    | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                 |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                        | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| NATHALI GABRIELA VIERA TORRES | 205012 | 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 EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-46-101013778

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |           |             |                             |           |             |                      |                             |                              |             |                      |                                      |
|--------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------------|-----------|-------------|----------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------|----------------------|--------------------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |           |             | SUCURSAL<br>BOGOTA          |           |             | COD.SUC<br>11        |                             | NO.PÓLIZA<br>11-46-101013778 |             | ANEXO<br>1           |                                      |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA<br>19        | MES<br>08 | AÑO<br>2020 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA<br>29 | MES<br>05 | AÑO<br>2020 | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA<br>13 | MES<br>04                    | AÑO<br>2021 | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MONCADA CAICEDO, RONALD STIVEN | IDENTIFICACIÓN CC: 1024.519.514        |
| DIRECCIÓN: CL 55 SUR NRO. 103 - 49                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                         | TELÉFONO: 3134364567                   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                          |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1      |
| DIRECCIÓN: CALLE 63 NO.59A-06                                            | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                                          | TELÉFONO: 6605400                      |
| ADICIONAL:                                                               |                                        |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                      |                                       |                         |                                    |                                             |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****7,000.00 | IVA<br>\$ *****2,850.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****17,850.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****831,600.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                             |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                     | VALOR ASEGURADO         |
| NATHALI GABRIELA VIERA TORRES        | 205012                                | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |

REFERENCIA  
PAGO:

1100061579173-1

(415) 7709998021167 (8020) 11000615791731 (3900) 000000017850 (96) 20210529

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                       |  |  |                                     |  |  |                    |                                     |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.  |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                                     |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-46-101013778 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 19    08    2020                      |  |  | 29    05    2020                    |  |  | 00:00              | 13    04    2021                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MONCADA CAICEDO, RONALD STIVEN | IDENTIFICACIÓN CC: 1024.519.514        |
| DIRECCIÓN: CL 55 SUR NRO. 103 - 49                      | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |
| TELÉFONO: 3134364567                                    |                                        |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                          |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1      |
| DIRECCIÓN: CALLE 63 NO.59A-06                                            | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |
| TELÉFONO: 6605400                                                        |                                        |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA Y  
DEL SEGURO S.A. SEGUROS DE  
ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA Y

11-46-101013778

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

NESTORCORTES



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101013778, anexo 1, 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 BOGOTA, D.C. a los 19 días del mes de AGOSTO de 2020

11-46-101013778

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas