

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL LAGO			COD SUC 36	NO PÓLIZA 36-44-101048306	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 09 2020	28 09 2020		00:00	10 05 2021		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO						IDENTIFICACIÓN	CC: 17.889.353
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			GOMEZ, CRISTIAN GUSTAVO				
DIRECCIÓN			manzana 3 casa 21 barrio restrepo			CIUDAD	FLORENCIA, CAQUETA
						TELÉFONO	3214012215

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO						IDENTIFICACIÓN	NIT: 800.091.594-4
ASEGURADO / BENEFICIARIO			DEPARTAMENTO DEL CAQUETA				
DIRECCIÓN			CALLE 15 CARRERA 13 ESQUINA			CIUDAD	FLORENCIA, CAQUETA
ADICIONAL						TELÉFONO	0098-4358553

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 20200000755 DE FECHA 28 DE SEPTIEMBRE DE 2020 RELACIONADO CON EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA, A PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, GESTIÓN DEL RIESGO Y GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DE LA DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL EN LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN MUNICIPIO DE MORELIA DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/09/2020	10/05/2021	\$1.068.000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****20,000.00	\$ *****7,000.00	\$ *****5,130.00	\$ *****32,130.00	\$ *****1,068,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ADMINISTRADORES DE SEGUROS Y SERVICIO	38705	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 12 A NO.78 - 65 - TELÉFONO: 3456323 - BOGOTÁ, D.C.

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6
36-44-101048306

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2188977

DLF038705A

1

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL LAGO			COD SUC 36	NO PÓLIZA 36-44-101048306	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 09 2020	28 09 2020		00:00	10 05 2021		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO						IDENTIFICACIÓN	CC: 17.689.353
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GOMEZ, CRISTIAN GUSTAVO							
DIRECCIÓN: manzana 3 casa 21 barrio restrepo				CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA		TELÉFONO: 3214012215	

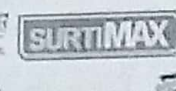
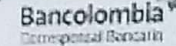
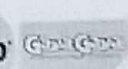
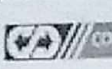
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO				IDENTIFICACIÓN NIT: 800.091.594-4	
ASEGURADO / BENEFICIARIO		DEPARTAMENTO DEL CAQUETA			
DIRECCIÓN: CALLE 15 CARRERA 13 ESQUINA			CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA		TELÉFONO: 098-4358553
ADICIONAL					



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****20,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7,000.00	IVA \$ *****5,130.00	TOTAL A PAGAR \$ *****32,130.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,068,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
ADMINISTRADORES DE SEGUROS Y SERVIC	38705	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 12 A NO.78 - 65 - TELÉFONO: 3456323 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO	32130	
CHEQUE		
TOTAL \$	32130	



(418)7709998221167(8020)11007103422750(3900)00000032130(96)20210928

REFERENCIA
PAGO:
1100710342775-0

PAGADO SEP 2020

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

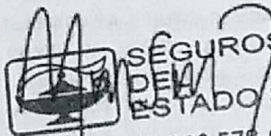
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101048306, 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 BOGOTA, D.C. a los 28 días del mes de SEPTIEMBRE de 2020


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

36-44-101048306

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas