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.	CENTRO INTERNACIONAL	12	12-46-101031036	0

Fecha Expedición: Día:	Mes:	Año:	Vigencia Desde: Día:	Mes:	Año:	A las: Horas:	Vigencia Hasta: Día:	Mes:	Año:	A las: Horas:	Tipo Movimiento:
31	07	2019	31	07	2019	00:00	05	05	2020	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		Ciudad:		Identificación:
MORENO PARADA HERLYN ALEJANDRO		BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL		80799050
Dirección:			**Teléfono:**	
CRA 59A 51A 22			2986566	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		Ciudad:		Identificación:
PERSONERIA DE BOGOTA D.C.		BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL		899999061-9
Dirección:			**Teléfono:**	
CRA 7 NRO 21-24			3820450	

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. 442 DE 2019 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: APOYAR A LA PERSONERIA DE BOGOTA EN EL PROCESO DE DESARROLLO Y CONSOLIDACION DE LA POTESTAD DISCIPLINARIA, EN EL MARCO DEL PROYECTO NO. 7526 DESARROLO Y CONSOLIDACION DE LA INVESTIGACION DISCIPLINARIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/07/2019	05/05/2020	$ 4,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	31/07/2019	05/05/2020	$ 4,000,000.00

OBSERVACIONES:

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LA CESION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 442 DEL 27 DE FEBRERO DE 2019

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 40,000.00	$ 7,000.00	$ 8,930.00	$ 55,930.00	$ 8,000,000.00	31/07/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
TEASEGUROS LIMITADA	4380	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 AVENIDA 39 NO 7-88 - Teléfono: 2881662 - BOGOTA, D.C.

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: 2186877

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

Escaneado con CamScanner