

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL USME DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 11-0630-2020**

CERTIFICA:

Que la **ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM**, con NIT 900.118.806, durante el plazo de ejecución del contrato No. 11-0630-2020 del día 25 de febrero de 2020, cumplió a satisfacción el objeto y las obligaciones pactadas en la minuta, teniendo en cuenta que durante el ejercicio de la supervisión de este contrato el profesional designado para tal fin no observó hecho alguno que impidiera la liquidación del mismo a 30 de septiembre de 2020, y conforme a esto se proyectó el acta de liquidación y certificación de cumplimiento que dan cuenta del desarrollo normal de su ejecución.

Se expide en Bogotá, a los 19 días del mes de noviembre de 2020.


LUZ DARY MESA ESCOBAR
Supervisor del Contrato
Coordinadora Centro Zonal Usme

Proyectó: Gloria Pinzón - Profesional Universitario



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHapturria ANNYI PAOLA TURRIAGO HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTÁ
Fecha y Hora Sistema: 2020-10-28-7:45 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	41-06-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTÁ	Número de Compromiso:	150120	Valor Total:	664.169.563,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	900118806	Tercero:	ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM		
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE APOORTE	Número:	11-0630-2020	Fecha:	25/02/2020 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL CDI-CZ USME - HASTA-30/09/2020-PACCO 11683						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO	
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO		CODIGO
2020-02-27	75720	163.612.063,00	0,00	183320		39607920	2020-02-28	163.612.063,00	0,00	163.612.063,00	24099253040	BCSC S A			CONTRATO DE APORTE	11-0630-2020	13-01-01-DT	PGO CTA COBRO 01 1 BIMESTRE
2020-04-22	151920	166.852.500,00	0,00	516520		97730520	2020-04-24	166.852.500,00	0,00	166.852.500,00	24099253040	BCSC S A			CONTRATO DE APORTE	11-0630-2020	13-01-01-DT	PAGO DEL 01 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DEL 2020
				747020		149687220	2020-06-12	166.852.500,00	0,00	166.852.500,00	24099253040	BCSC S A			CONTRATO DE APORTE	11-0630-2020	13-01-01-DT	MES DE JUNIO Y JULIO DE 2020
				1004320		217881620	2020-08-18	166.852.500,00	0,00	166.852.500,00	24099253040	BCSC S A			CONTRATO DE APORTE	11-0630-2020	13-01-01-DT	Pago agosto- septiembre DE 2020

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHDchaverr DEISY YASSIRYS CHAVERRA VALOYES
Unidad ó Subunidad: 41-06-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2020-10-28-4:16 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 109120 de fecha 2020-02-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Numero:	150120	Fecha Registro:	2020-02-25	Unidad / Subunidad ejecutora:		41-06-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	664.169.563,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	664.169.563,00	Saldo x Obligar:	0,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	900118806	Razon Social:	ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Numero:	24099253040	Banco:	BCSC S A			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa				
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	52262161	Nombre:	DIANA PATRICIA ARBOLEDA RAMIREZ			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL						
CAJA MENOR			VIATICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de comisión:		Numero:	11-0630-2020	Tipo:	CONTRATO DE APOORTE	Fecha:	2020-02-25
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	C-4102-1500-18-0-4102001-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL	Nación	10	CSF		664.169.563,00	0,00						
Total:						664.169.563,00	0,00	664.169.563,00	0,00				

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL CDI-CZ USME - HASTA-30/09/2020-PACCO 11683
---------	---

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
41-06-00-011	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-30	664.169.563,00	0,00 NINGUNO

[Firma manuscrita]

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **3812139**

Esta es la información sobre su pago:

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia

3812139

8999990902

900118806-2

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM

3142385453

asm.suenos2939@gmail.com

172.16.50.47

Pagos ACH PSE

29/10/2020

2706

784636732

Empresa

Transacción Aprobada

REINTEGRO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO CONTRATO 11-0630-2020

1

BANCO CAJA SOCIAL

1006

22800000

0

2706

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA



Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la fuentes de Lleras
Regional Bogota -Grupo Jurídico

27/10/2020

Carrera 50 N 26-51 Tel 3241900 Ext 106069

Certificado De Representación Legal

900.118.806	ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM		
Domicilio	BOGOTA	Dirección	CALLE 75 Sur No 9-21
Telefono	7672268	Fax	7672268
Hogar de Bienestar		Usme	

Representante Legal

51.880.847	BOGOTA D.C	Inicia	12/08/2020
		Termina	11/08/2022

Representante Legal Supl

		Inicia	
		Termina	

ARIAS PEÑA GLORIA PATRICIA

Junta Directiva

Secretara : Elizabeth Suan CC No 51.996.275
Tesorero: Eraydes Montero Moreno CC 39.766.096
Vocal Beatriz Vargas CC No 21.075.034
Vocal Claudia Marcela Molina CC No 1022992453

Revisor Fiscal : Vela Sanabria Camilo Ernesto CC No 80028363 de Bogota T.P No 115719-T

Fecha de Inicio

12/08/2020

Fecha de Terminacion

11



Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la fuentes de Lleras
Regional Bogota -Grupo Jurídico



27/10/2020

Carrera 50 N 26-51 Tel 3241900 Ext 106069

Autorización para contratar

Art. 8o. Numeral 11°. "La Asamblea autoriza al Representante legal para que celebre convenios o suscriba contratos con entidades oficiales o privadas por un valor ILIMITADO.

Objeto Social

Art. 04° de la reforma estatutaria : Garantizar la educación inicial, cuidado y nutrición a niños y niñas desde la gestación hasta 5 años 11 meses en entornos comunitarios en el marco de la atención integral y diferencial a través de acciones pedagógicas con los niños y niñas de formación y acompañamiento de las familias, de nutrición así como la gestación para promover los derechos de salud, protección y participación que permitan favorecer su desarrollo integral "

Vigencia

22/04/2016 al 21/04/2216

Personería Jurídica

Resolución	2.939	09-nov.-06	Entidad	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Carpeta	8615	Se reconoce Personería Jurídica y aprueban estatutos a la entidad ASOCIACIÓN DE PADRES USUARIOS DEL PROGRAMA DE HOGARES DE BIENESTAR SUEÑOS DEL MAÑANA-CALLE 75 Sur No 1D-33 Este Periodo de Dos (02) Años, Conforme al artículo 8 Num 05 de la Reforma estatutaria, acta de constitución del 10 de Agosto de 2006 y acta No 04 del 12/08/2011, acta de asamblea No 07 del 04/05/2012, acta de asamblea No 08 del 30/10/2013, acta No 09 del 20/06/2014, acta de asamblea del 30/06/2016. NOTA: Conforme a la Ley 1098/2006 Art 16" Artículo 16. Deber de vigilancia del estado. Todas las personas naturales o jurídicas, con personería jurídica expedida por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar o sin ella, que aún, con autorización de los padres o representantes legales, alberguen o cuiden a los niños, las niñas o los a adolescentes son sujetos de la vigilancia del Estado. Acta de Asamblea del 02 de julio de 2020.		



Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la fuentes de Lleras
Regional Bogota -Grupo Jurídico



27/10/2020 Carrera 50 N 26-51 Tel 3241900 Ext 106069
ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM

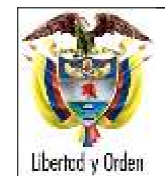
REFORMAS ESTATUTARIAS

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM

Resolución	Fecha	Entidad	Descripción
1.630	01-jun.-16	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Aprobar reforma de estatutos a la entidad ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM, acta de asamblea del 22/04/2016.
806	30-may.-12	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Se aprueba la reforma estatutaria a la entidad Sin Animo de Lucro denominada de ahora en Adelante ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM Adotada y Aprobada mediante acta No 07 del 04/05/2012.



Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la fuentes de Lleras
Regional Bogota -Grupo Jurídico



27/10/2020

Carrera 50 N 26-51 Tel 3241900 Ext 106069

ALEIDA EVELIA OROZCO ORTEGA
Coordinadora Grupo Juridico

Preparo : Xiomary Zárate

Reviso Grace Ramírez

ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101197829		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 02 2020			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 25 02 2020			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA A S M		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.118.806-2	
DIRECCIÓN: CL 75 SUR NRO. 1 D - 33 ESTE		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 7672268	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL BOGOTÁ ICBF		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2	
DIRECCIÓN: KR 50 NRO. 26 - 51		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO 3241900	
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 DEL CONTRATO PAGO DE MULTAS DE LAS CLAUSULAS PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES SEGUN CONTRATO DE APOORTE No. 11-0630-2020 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

TOMADOR/AFIANZADO: ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM NIT No.900.118.806-2

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/02/2020	30/03/2021	\$135,490,590.80
CALIDAD DEL SERVICIO	25/02/2020	30/03/2021	\$135,490,590.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25/02/2020	30/09/2023	\$135,490,590.80

ACLARACIONES

*Agencia
Papel
26-02-20*



SEGUROS Y MULTISERVICIOS

Orfy Ltda.

NIT: 900.720.617 - 8

Cels.: 313 393 3265 - 310 295 3551

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***2,350,854.00	\$ *****20,000.00	\$ *****450,462.00	\$ *****2,821,316.00	\$ *****406,471,772.40	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA.	143756	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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

Manuel Sarmiento

33-44-101197829

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CALLE 100						COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-40-101058245		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO										
25 02 2020			25 02 2020			00:00	30 09 2020			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA A S M						IDENTIFICACIÓN NIT: 900.118.806-2				
DIRECCIÓN: CL 75 SUR NRO. 1 D - 33 ESTE						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 7672268		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL BOGOTA ICBF			IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2	
DIRECCIÓN: KR 50 NRO. 26 - 51				CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 3241900
BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				ADICIONAL: ADICIONAL: BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS Y/O ICBF REGIONAL BOGOTA		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO DE APOORTE No. 11-0630-2020 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL EN CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

TOMADOR/AFIANZADO: ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM NIT No.900.118.806-2

ASEGURADOS: EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-ICBF REGIONAL BOGOTÁ NIT:899.999.239-2 Y ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM NIT No.900.118.806-2

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS-ICBF REGIONAL BOGOTÁ NIT:899.999.239-2

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVL	25/02/2020	30/09/2020	\$175,560,600.00

ACLARACIONES



SEGUROS Y MULTISERVICIOS

Orfy Ltda.

NIT: 900.720.617 - 8

Cels.: 313 393 3265 - 310 295 3551

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****314,566.00	\$ *****2,000.00	\$ *****60,147.00	\$ *****376,713.00	\$ *****175,560,600.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA.	143756	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

33-40-101058245

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR