

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

Ciudad de Expedición:			Sustento:			Cod. Seguro:			Nro. Póliza:			Anexo:		
PASTO			PASTO			41			41-46-101005072			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Monitoreo:			
26	11	2020	24	11	2020	00:00	23	04	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		OCAMPO SAVA INGRID		Identificación:		59667816	
Dirección:		AVENIDA LOS ESTUDIANTES		Ciudad:		TUMACO - NARIÑO	
				Teléfono:		3156839414	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		CENTRO AGROINDUSTRIAL Y PESQUERO DE LA COSTA PACIFICA DEL SENA REGIONAL NARIÑO		Identificación:		89999034-1	
Dirección:		INGUAPI - LA CHIRICANA KM 21 VIA		Ciudad:		TUMACO - NARIÑO	
				Teléfono:		0	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. CO1.PCCTR.2014996 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: COMPRA DE MAQUINARIA INDUSTRIAL PARA MODERNIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DEL AMBIENTE INTELIGENTE TICS PARA LA INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN DE ALTA CALIDAD EN LA FORMACIÓN, PROYECTO SENNOVA 6297, DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y PESQUERO DE LA COSTA PACÍFICA DURANTE LA VIGENCIA 2020.

AMPAROS

RIESGO:	AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
SUMINISTRO DE BIENES	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/11/2020	23/04/2021	\$ 8,745,825.00
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	24/11/2020	23/04/2021	\$ 17,491,650.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neto:	Gastos Expedición:	IR:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 43,753.40	\$ 7,000.00	\$ 9,643.15	\$ 60,396.55	\$ 26,237,475.00	26/11/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
IGNACIO LEON VELASCO BUCHELI	133525	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 efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 19 NO. 24 - 52 ED. BANCO DE COLOMBIA - Teléfono: 7226622 - PA

Mmsm7

Inez Paez S

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

