

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

Ciudad de Expedición: VILLAVICENCIO			Sucursal: VILLAVICENCIO			Cod. Sucursal: 30		Nro. Póliza: 30-46-101006402		Anexo: 0	
Fecha Expedición: Día: 27 Mes: 11 Año: 2020			Vigencia Desde: Día: 27 Mes: 11 Año: 2020			A las: Horas: 00:00		Vigencia Hasta: Día: 27 Mes: 06 Año: 2021		A las: Horas: 00:00	
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: MALAVER MALAVER CARLOS JULIO			Identificación: 19373735		
Dirección: CRA 31 N 37 - 71 OF 10-D1 EDF. LOS CENTAUROS			Ciudad: VILLAVICENCIO - META		
			Teléfono: 3142406912		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			Identificación: 892099324-3		
Dirección: CALLE 40 N. 33 64 CENTRO			Ciudad: VILLAVICENCIO - META		
			Teléfono: 6715859		

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. 068 DE 2020 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN RADIAL EN AMPLITUD MODULADA (AM) DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y DEMÁS TEMAS DE INTERÉS PÚBLICO DE LA ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO. DIVULGACIÓN COMERCIAL DE TREINTA (30) SEGUNDOS, RELACIONADO CON INFORMACIÓN INSTITUCIONAL. EN HORARIO SÁBADOS DE 11:00 A.M. A 12:00 M. EN AMPLITUD MODULADA (AM).

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/11/2020	27/06/2021	\$ 228,000.00
OBSERVACIONES: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 1822.PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. 068 DE 2020.			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 20,000.00	\$ 7,000.00	\$ 5,130.00	\$ 32,130.00	\$ 228,000.00	27/11/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
VICTOR MANUEL LUGO Y C	93082	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - Teléfono: 6623707 - VILLAVICENCIO

Mmsm?



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

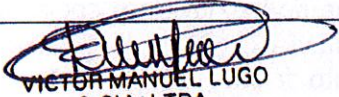
Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

30461010064020

FECHA				
27/11/2020				
RECIBIMOS DE:	MALAVER MALAVER CARLOS JULIO		C.C. 19373735	
LA SUMA DE:	TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 30-46-101006402			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
VILLAVICENCIO - CU. ESTATAL - 101006402 - 0 - 0	\$ 20,000.00	\$ 7,000.00	\$ 5,130.00	\$ 32,130.00
FORMA DE PAGO				
			EFFECTIVO:	\$ 32,130.00
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
INTERMEDIARIO:	VICTOR MANUEL LUGO Y C - 93082			TOTAL:
			CAJERO: RAPIESTADO	\$ 32,130.00

ORIGINAL


VICTOR MANUEL LUGO
& CIA. LTDA.
NIT 92.002.913
ASESORES DE SEGUROS
GERENTE

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

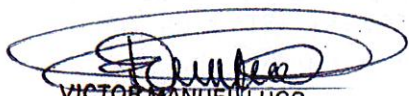
Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

30461010064020

FECHA				
27/11/2020				
RECIBIMOS DE:	MALAVER MALAVER CARLOS JULIO		C.C. 19373735	
LA SUMA DE:	TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 30-46-101006402			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
VILLAVICENCIO - CU. ESTATAL - 101006402 - 0 - 0	\$ 20,000.00	\$ 7,000.00	\$ 5,130.00	\$ 32,130.00
FORMA DE PAGO				
			EFFECTIVO:	\$ 32,130.00
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
INTERMEDIARIO:	VICTOR MANUEL LUGO Y C - 93082			TOTAL:
			CAJERO: RAPIESTADO	\$ 32,130.00

COPIA


VICTOR MANUEL LUGO
& CIA. LTDA.
NIT 92.002.913
ASESORES DE SEGUROS
GERENTE