

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

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			CHICO			18			18-46-101007806			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Movimiento:			
30	11	2020	27	11	2020	00:00	20	06	2024	00:00	EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: CENASIT SAFETY SAS			Identificación: 901118431-8		
Dirección: CL 78 NRO. 29 C-25			Teléfono: 2480475		
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO			Identificación: 860041247-8		
Dirección: CRA 11 B N. 104 - 48 EDF. ICFE			Teléfono: 3789650		
Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EQU010B, 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. 133-ICFE-2020 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y SERVICIO DE INSPECCIÓN CERTIFICADA PARA EQUIPOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO. SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN Y ASÍ MISMO AMPARA LAS MULTAS Y CLAUSULA PENAL CONVENIDA

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/11/2020	20/06/2021	\$ 2,718,070.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	27/11/2020	20/12/2021	\$ 2,718,070.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/11/2020	20/06/2024	\$ 679,517.50
CALIDAD DEL SERVICIO	27/11/2020	20/12/2021	\$ 2,718,070.00
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 80,000.00	\$ 7,000.00	\$ 16,530.00	\$ 103,530.00	\$ 8,833,727.50	30/11/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
RF GESTION EMPRESARIAL LIMITADA	174334	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 TRANSVERSAL 19A NO 94A-19 - Teléfono: 6025434 - BOGOTÁ, D.C.

Mmsm7

Jose Faldonado

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de **semas**
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2188977



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