SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SANTA MARTA	AGENCIA SANTA MARTA	46	46-44-101009683	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	03	2020	13	03	2020	00:00	30	04	2021	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CLEARDENT IPS S.A.S		NIT: 900.740.437-4
DIRECCIÓN: AV LIBERTADOR NRO 16D 47	CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA	TELÉFONO: 3005516628

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - REGIONAL MAGDALENA		NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: AVENIDA DEL FERROCARRIL # 27-97	CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA	TELÉFONO 4212064
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-010-A REDIS 12-09-12 / E-CU-010-A-REDIS 15-08-13 / 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL ACEPTACION DE LA OFERTA CO1.PCCNTR.1440005 DE 2020 REFERENTE A. PRESTAR LOS SERVICIOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA ODONTOLOGICAS (CIRUGIA ORAL, ORTOPEDIA, MAXILAR, ORTODONCIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, REHABILITACION ORAL, PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRIA, ENDODONCIA , URGENCIAS, ODONTOLOGICCS, LABORATORIO Y RX ODONTOLOGIA), Y DEMAS SERVIOS REQUERIDOS DENTRO DE LA ATENCION INTEGRAL QUE SEAN REMETIDOS POR EL ODONTOLOGO ASESOR DE LA REGIONAL MAGDALENA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/03/2020	30/04/2021	$4,990,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	13/03/2020	30/04/2021	$4,990,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******45,169.00	$ *******7,000.00	$ ******9,912.00	$ **********62,082.00	$ ********9,980,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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 CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-44-101009683

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA