



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |                               |  |                           |                               |  |                      |                                     |                   |
|---------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>IBAGUE</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>IBAGUE</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>25</b> | NO.PÓLIZA<br><b>25-46-101008568</b> | ANEXO<br><b>6</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO       | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS               | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS          | TIPO MOVIMIENTO                     |                   |
| 02 02 2021                            | 29 05 2020                    |  | 00:00                     | 24 09 2021                    |  | 23:59                | ANEXO CAUSA PRIMA                   |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                  |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>MARTINEZ CAMACHO, MARIA CONSUELO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 51.708.145</b>                                |
| DIRECCIÓN: <b>CLL 57A NO 57A -60 BL 66 APTIO</b>                 | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>2223139</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                 |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>860.061.099-1</b>                              |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 63 NO 59A - 06</b>                                          | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>6605400</b> |

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 DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. IDRD-CTO-1309-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNICO DE ENSEÑANZA DEL CENTRO DE INTERES.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 29/05/2020     | 24/09/2021     | \$1,550,000.00   | \$831,600.00       |

**ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO QUEDANDO EN \$1.550.000.

|                                      |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****3,040.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****19,040.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****1,550,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| TE ASEGURAMOS RG LTDA                | 164053                                | 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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101008568

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

PAULALOPEZ

1



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                |     |      |                |     |      |                    |                |     |      |                |                                      |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|--------------------|----------------|-----|------|----------------|--------------------------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>IBAGUE |                |     |      |                |                                      | COD.SUC<br>25 |  | NO.PÓLIZA<br>25-46-101008568 |  | ANEXO<br>6 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN               |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS<br>HORAS     | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                            | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                    | DÍA            | MES | AÑO  |                |                                      |               |  |                              |  |            |  |
| 02                             | 02  | 2021 | 29             | 05  | 2020 | 00:00              | 24             | 09  | 2021 | 23:59          |                                      |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                           |  |                                  |  |                                        |  |                   |  |
|-------------------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                     |  | MARTINEZ CAMACHO, MARIA CONSUELO |  | IDENTIFICACIÓN                         |  | CC: 51.708.145    |  |
| DIRECCIÓN: CLL 57A NO 57A -60 BL 66 APTIO |  |                                  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 2223139 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                       |  |                                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|-------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1      |                   |
| DIRECCIÓN: CALLE 63 NO 59A - 06                                       |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 6605400 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA DI  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE  
VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO  
TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

25-46-101008568

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



*Manuel Sarmiento*

FIRMA TOMADOR

PAULALOPEZ