SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
PEREIRA	PEREIRA	55	55-46-101008236	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
11	03	2021	11	03	2021	00:00	11	04	2022	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	CORDOBA CAÑADA JULIO CESAR			Identificación:	11807423
Dirección:	BARRIO EL SILENCIO	Ciudad:	QUIBDO - CHOCO	Teléfono:	3105074178

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA			Identificación:	899999083-0
Dirección:	CL 7 N 6 54	Ciudad:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono:	5629300

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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. 118-21 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EN VIRTUD DEL CONTRATO, EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR A LA ENTIDAD, LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA TECNICA A LAS ENTIDADES TERRITORIALES PRIORIZADAS DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO, PARA LA IMPLEMENTACION DE LA LINEA DE POLITICA DE PREVENCION DEL RECLUTAMIENTO, USO - UTILIZACION Y VIOLENCIA SEXUAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES Y LA IMPLEMENTACION, RUTAS Y EQUIPOS DE ACCION INMEDIATA DE PREVENCION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/03/2021	11/04/2022	$ 12,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	11/03/2021	11/04/2022	$ 12,600,000.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 109,361.10	$ 8,000.00	$ 22,298.61	$ 139,659.71	$ 25,200,000.00	11/03/2021

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA	194929	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 7 NO 19-28 PISO 12 - Teléfono: 5124482 - PEREIRA

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 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

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

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA