POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101026754	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	04	2018	12	04	2018	00:00	12	06	2019	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	MAXILLANTAS LTDA	NIT: 822.006.781-3
DIRECCIÓN: CARRERA 33 20 71 LA FLORIDA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 6706008

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA-DIRECCION TERRITORIAL ORINOQUIA	NIT: 900.382.496-2
DIRECCIÓN: KR 39 NRO. 26 C - 47	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 6819000
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN MEDIANTE, 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 CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No 002 de 2018 CUYO OBJETO ES: COMPRA DE LLANTAS CON DESTINO A LOS VEHICULOS ASIGNADOS AL PARQUE NACIONAL NATURAL ORINOQUIA Y EL PARQUE NACIONAL NATURAL SIERRA DE LA MACARENA, CON SEDE EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO (META).

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/06/2018	12/06/2019	$3,461,565.20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	12/06/2018	12/06/2019	$3,461,565.20

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
$ ******40,400.00	$ *******7,000.00	$ *******9,006.00	$ **********56,406.00	$ ********6,923,130.40	/ /

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	16520	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

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 CARRERA 39 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

REFERENCIA PAGO: 1100610200141-1

30-44-101026754

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186877 — DUP: 18020C — 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101026754, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantias ante entidades estatales

Dado en VILLAVICENCIO a los 12 días del mes de ABRIL de 2018

30-44-101026754

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

V/CIO, abril 12/2018

MAXILLANTAS LTDA

CRA 33 20 71 Tel: 6705008

VILLAVICENCIO NIT: 822006781-3

OMEGA AGENCIA DE SEGUROS
CARRERA 30 # 41A-88
6717272
VILLAVICENCIO

OMEGA

Concepto PAGO POLIZA

PAGO DIRECTO #: 14532

Placa	Remisión	Póliza	Certificado	Ramo	Aseguradora	Valor
	19707	101026754	0	CUMP	ESTADO	56,406.00

Forma de Pago:
1EFECTIVO- 56,406

Total Recibo $: 56,406

OMEGA
AGENCIA DE SEGUROS
Nit. 822.001.579 - 9
CANCELADO

Firma de Recibido

-ORIGINAL-