



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NIZA			COD.SUC 64	NO.PÓLIZA 64-46-101004524	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 14 01 2019	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 14 01 2019			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 04 2020	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL HERNANDEZ GOMEZ, GENNY ROCIO	IDENTIFICACIÓN CC: 34.638.867
DIRECCIÓN: CR 35 NRO. 27 - 70	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 0

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LICEOS DEL EJERCITO	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.130.640-3
DIRECCIÓN: CARRERA 11 N 100 - 00	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6290912
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0010B, 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. 103-CELC-2019 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MON. -EJERCITO NACIONAL LICEOS DE EJERCITO A NOMBRE PROPIO Y DE MANERA INDEPENDIENTE, ES DECIR, SIN QUE EXISTA SUBORDINACIÓN, NI RELACIÓN LABORAL EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA DE LOS LICEOS DE EJERCITO. LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA EL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/01/2019	23/04/2020	\$2,736,800.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA \$ *****20.000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7.000.00	IVA \$ *****5.130.00	TOTAL A PAGAR \$ *****32.130.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2.736.800.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS LTDA	CLAVE 133483	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. SUBA NO. 118 - 33 - TELÉFONO: 2186977 - BOGOTÁ, D.C.

64-46-101004524

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sacramento - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

RAPIESTADO

1