



**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:	
BOGOTÁ, D.C.				CHICO				18				18-46-101003448		0	
Fecha Expedición:		Vigencia Desde:		A las:		Vigencia Hasta:		A las:		Tipo Movimiento:		EMISIÓN ORIGINAL			
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:					
10	01	2019	10	01	2019	00:00	30	04	2020	00:00					

Nombre o Razón Social: CEPEDA SANTAMARIA JACKELINE				DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO				Identificación: 63318678			
Dirección: CL 1 G NRO. 41 A - 04				Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL				Teléfono: 3006427324			
Nombre o Razón Social: PERSONERIA DE BOGOTÁ D.C.				DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO				Identificación: 899999061-9			
Dirección: CRA 7 # 21-24				Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL				Teléfono: 0			

OBJETO DEL SEGURO
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. 083 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: APOYAR A LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C., EN EL MARCO DEL PROYECTO 1202 - PROMOCIÓN Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y DEL POSCONFLICTO, EN LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN JURÍDICA A LA CIUDADANÍA EN DEFENSA DE LOS DERECHOS Y RECONOCIMIENTOS Y SUS DEBERES, BAJO UN MARCO DE EQUITAD DE GÉNERO. CONTRATO NO 083 DE FECHA 10/01/2019

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
AMPAROS			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/01/2019	30/04/2020	\$ 4,287,500.00
CALIDAD DEL SERVICIO	10/01/2019	30/04/2020	\$ 4,287,500.00
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 55,913.70	\$ 7,000.00	\$ 11,953.60	\$ 74,867.30	\$ 8,575,000.00	10/01/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
ARANZAZU LTDA. ASESORES DE SEGUROS	4542	100,00			

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 efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es TRANSVERSAL 19A NO 94A-19 - Teléfono: 6025434 - BOGOTÁ, D.C.

Mmsm7

[Firma manuscrita]



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Pólizas
Listed puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra. 13 No. 80-30 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

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