



NIT: 960.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:				Sicursal:				Cod. Sicursal:				Nro. Póliza:				Anejo:			
BOGOTÁ, D.C.				BOGOTÁ				11				11-46-101015168				0			
Fecha Expedición:		Vigencia Desde:		A las:		Vigencia Hasta:		A las:		Tipo Movimiento:									
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:									
22	09	2020	22	09	2020	00:00	30	04	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL								

Nombre o Razón Social:				DADOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO				Identificación:			
GARZON LUENGAS NILSON RODRIGO								79514578			
Dirección:				Ciudad:				Teléfono:			
CRA 51 A 30-30 SUR				BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL				3143616838			

Nombre o Razón Social:				DADOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO				Identificación:			
INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL - IPES								899399446-0			
Dirección:				Ciudad:				Teléfono:			
CALLE 73 NO. 11 65				BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL				2976030			

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUÍOT08, 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. CO1-PCCNTR.1856280 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN REDES SOCIALES E INFORMALIDAD, CON EL FIN DE ADOPTAR EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DEL COVID-19 EN LAS DIFERENTES ALTERNATIVAS COMERCIALES ADMINISTRADAS POR LA SUBDIRECCIÓN.

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				AMPAROS											
AMPAROS:				Vigencia Desde:				Vigencia Hasta:				Suma Asegurada / Actual:			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				22/09/2020				30/04/2021				\$ 360.000,00			
OBSERVACIONES:															

Valor Prima Neta:				Gastos Expedición:				IVA:				Total a Pagar:				Valor Asegurado Total:				Fecha Límite de Pago:			
\$ 20.000,00				\$ 7.000,00				\$ 5.130,00				\$ 32.130,00				\$ 360.000,00				22/09/2020			

INTERMEDIARIO				DISTRIBUCIÓN COASEGURO							
Nombre:		Clave:		% DE PARTICIPACIÓN:		Nombre Compañía:		% Participación:		Valor Asegurado:	
AHCS CONSULTORES EN SE		143735		100,00							

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 13A NO 96-66 - Teléfono: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas		FIRMA TOMADOR	
Usted puede consultar esta póliza en www.seguroseletrato.com		Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.	