

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 68		NO.POLIZA 65-44-101214584		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 08 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 25 08 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 11 2025		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZON SOCIAL CORPORACION DEPORTIVA Y CULTURAL FORMANTIOQUIA										IDENTIFICACIÓN NIT: 811.034.993-7	
DIRECCIÓN: DG 75 C.CAL 01 110 CL 155						CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA			TELÉFONO: 3228722		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN-INDER-DE MEDELLIN										IDENTIFICACIÓN NIT: 800.184.095-0	
DIRECCIÓN: CL 47 D.75 240						CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA			TELÉFONO: 3699000		

ADICIONAL:											
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBJETO DEL SEGURO											
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUTIOS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER DECIDIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:											

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 6700026186-2022 CUYO OBJETO ES CONVENIO DE APOYO PARA PROMOVER LA PRÁCTICA EL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE MEDELLIN, EJECUTANDO EL RECURSO APORTADO POR EL IINDER EN SERVICIOS DE INSTRUCCIÓN DEPORTIVA (ENTRENADORES) E IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA

AMPAROS											
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS											
AMPAROS				VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASSEG/ACTUAL			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				26/08/2022		10/05/2023		\$500.000.00			
DEVOLUCION DE PAGOS ANTICIPADOS				26/08/2022		10/05/2023		\$2.500.000.00			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDENIZACIONES LABORALES				26/08/2022		10/11/2025		\$1.000.000.00			

ACLARACIONES											
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 60.000.00	\$ 8.000.00	\$ 12.920.00	\$ 80.920.00	\$ 4.000.000.00	CONTADO
INTERESADO			DISTRIBUCION COASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	ALICUOTA	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SERGIO ROMAN JARAMILLO - AGENCIA DE	225370	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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 63 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
65-44-101214584



Firma del Tomador

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 863.005.378-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65	NO.PÓLIZA 65-44-101214554	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
25 08 2022	25 08 2022		00:00	10 11 2025		23:59	EMISIÓN ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CORPORACION DEPORTIVA Y CULTURAL FORMANTIOQUIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 811.034.993-7
DIRECCIÓN: DG-75 C.CIAL 01 110 CL 165	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TÉLEFONO: 3228722

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN-INDER-DE MEDELLIN	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.194.096-0
DIRECCIÓN: CL 47 D 75 240	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TÉLEFONO: 3699000

ADICIONAL:

PAGINA WEB

REQUERIDO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

Logos de entidades asociadas: Super INTER, Bancolombia, Grupo Bancolombia, Seguros del Estado S.A. Cuenta Corriente 008465445, Seguros del Estado S.A. Cuenta Convenio 47169.

VALOR PRIMA NETA \$ *****60.000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00	IVA \$ *****12.920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80.920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****4.000.000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

RESEGURO			RESEGURO ANEXO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BERGIO ROMAN JARAMILLO - AGENCIA DE	225370	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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE N.º	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



REFERENCIA
PAGO:
1101261734265-8

(415) 7709998021167 (8020) 11012617342658 (3950) 6050600030920 (96) 20230626

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE