



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:			SUCURSAL:			COD. JUZ:			NO. PÓLIZA:			ANEXO:		
BOGOTÁ, D.C.			ANTIGUO COUNTRY			21			21-46-101122598			0		
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:			VIGENCIA HASTA:			A LAS:		
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:			
27	10	2025	27	10	2025	00:00	31	12	2028	23:59	EMISIÓN ORIGINAL			

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO				IDENTIFICACIÓN:			
GRUPO EMPRESARIAL SERVIR SAS								NIT. :901.120.583-5			
DIRECCIÓN:				CIUDAD:				TELÉFONO:			
CRA 9 NO 12 A 44				SOACHA - CUNDINAMARCA				3125118755			
ASEGURADO/BENEFICIARIO:				DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO				IDENTIFICACIÓN:			
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA								NIT. :832.000.906-6			
DIRECCIÓN:				CIUDAD:				TELÉFONO:			
CRA 8 NO. 16 05				SOACHA - CUNDINAMARCA				6017260765			
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUI0108, 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. 373-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS NECESARIOS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL IMRDS.



RÉGIMO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
	27/10/2025	10/07/2026	\$ 600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/10/2025	10/07/2026	\$ 1,200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/10/2025	31/12/2028	\$ 300,000.00
ACUÑACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 60,000.00	\$ 6,000.00	\$ 12,920.00	\$ 80,920.00	\$ 2,100,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑIA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
DE LIMA GRUPO EMPRESARIAL LTDA	93093	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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTÁ, D.C.



MARVY KIMENA BARRENECHE GONZALEZ

21-46-101122598

FIRMA AUTORIZADA: Jairo Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Pbx 5. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

900296675

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO