

Código de Expedición:		BOGOTÁ D.C.		Calle:		CALLE 100		Código Sucursal:		33		Nro. Poliza:		33-46-101012920		Anexo:		0	
Fecha Expedición:		Vigencia Desde:		Vigencia Hasta:		A las:		A las:		A las:		Tipo Movimiento:		EMISION ORIGINAL					
Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:		A las:		Horas:					
03		01		2019		03		01		2020		00:00							
2019		01		2020		03		01		2020		00:00							
03		01		2019		03		01		2020		00:00							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: OSPINA PATINO PAULA ANDREA
Dirección: CALLE 26 N. 34-47 APTO 102
Código de Expedición: 304039952
Teléfono: 2825970

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección: CARRERA 68 # 64 C - 75
Código de Expedición: 899999239-2
Teléfono: 4377630

OBJETO DEL SEGURO

BOGOTÁ D.C. - DISTRITO CAPITAL
Código de Expedición: 4377630
Teléfono: 4377630

CON SUjeción A LAS CONdICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN ECuOT08, 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. 0257 DE 2019 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA, PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS EN LOS COMPONENTES DE INFRAESTRUCTURA Y DOTACION, COMO MECANISMOS QUE POSIBILITEN EL ACCESO Y LA PERMANENCIA DE LAS MINAS Y LOS NIÑOS EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.

IMPUESTO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:

Vigencia Desde:	03/01/2019	Vigencia Hasta:	05/07/2020	Suma Asegurada / Actual:	\$ 6,354,500.00
-----------------	------------	-----------------	------------	--------------------------	-----------------

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neto:	\$ 39,231.46	Gastos Expedición:	\$ 7,000.00	IVA:	\$ 8,593.98	Total a Pagar:	\$ 53,825.44	Valor Asegurado Total:	\$ 6,354,500.00	Fecha Límite de Pago:	03/01/2019
-------------------	--------------	--------------------	-------------	------	-------------	----------------	--------------	------------------------	-----------------	-----------------------	------------

INTEIMEDIARIO

Nombre: ALVAREZ & ALVAREZ CIA
Clave: 964960
% DE PARTICIPACION: 100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

Nombre: Valor Asegurado
% Participación: 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 45A NO. 102 A - 34 - Teléfono: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

Monsi