

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Y & X		SUCURSAL  NORTE  SDE A LAS VIGENCIA HASTA AÑO HORAS DÍA MES AÑO 2021 00:00 15 06 2024			9	COD.SUC	NO.PÓLIZA 15-44-101238754		ANEXO 0
					ALAS		TIPO MOVIMIENTO		
OMBRE O RAZON	F. 4. 3	DA	TOS DEL TOM	ADOR / GARA	NTIZADO	123	IDENTIFICAC	IÓN NIT. OO	0.75.002.6
OCIAL	SUBATOURS SAS			CII	DAD:	DOCOTA D.C. DISTRI			6803999
RECCIÓN: CR 92 NRC	л. 147 B - 00	20		Tolo	DAD.	BOGOTA, D.C., DISTRI	TO CAPITAL   TE	LEFONO.	0003998
SEGURADO /	CENTRAL ADMINISTRA		OS DEL ASEG		IEFICIARIO	)	IDENTIFICA	OJÁN NIT OO	0.004.400.4
<u>:NEFICIARIO:</u> RECCIÓN: CL 16 NRO	CENTRAL ADMINISTRA	ATIVA Y CONTAI	BLE - CENAC F		DAD: F	LORENCIA, CAQUETA		CIÓN <b>NIT: 80</b> TELÉFONO	4350240
DICIONAL:			9 7	Joic	27 LD. 1		7		10002-10
0	6		OBJETO	DEL SEGUR	0	(4)	-	02	
	ONDICIONES GENERALES D								RADO Y EL
PAGO DE LOS PERJUI	CIOS CAUSADOS CON OCAS:	ION DEL INCUMPI	IMIENTO DE LA	S OBLIGACION	ES CONTRAC	CTUALES, EN DESARROLL	D DE LA ORDEN I	DE COMPRA 64	346 CUYO
7 0	3 7 6	3		IDADOS		Z Z		¥ (	13
100		100	AM	IPAROS	9.	V 3 **	-	19	
IESGO: PRESTACION DE	SERVICIOS		2						
MPAROS			ΛI	GENCIA DESD	E VIGENC	IA HASTA SUMA AS	SEG/ACTUAL		
	RATO STACIONES SOCIALES LE	GALES E INDEMI	NIZACIONES	17/02/2021 17/02/2021		06/2022 \$6,171 06/2024 \$3,085	420.00 710.00		
ABORALES ALIDAD DEL SERVICIO				17/02/2021	15/	12/2021 \$3,085	710.00		
ACLARACIONES	(A)		3	(I	9	100	E	100	
		2	1	9					200
\$ ******61,552.00	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b> \$ ********8,000.00	IVA \$ *****	13,215.00		<b>A PAGAR</b>		2,342,840.00	PLAN DE CONTA	
	INTERMEDIARIO		-9		9	DISTRIBUCION C		49	
0	A DE SEGUROS LT 4794	% DE	PART.	NOMBRE CO	MPAÑIA		% PART.	VALOR AS	EGURADO
OMBRE	- 2D 0D00M00 DI 4/94	100							
OMBRE					0	F LINICAMENTE AL OR II	ETO V ODSEDVA	OLONIES DE L	
OMBRE DOPROSEGUROS AGENCI <i>I</i>	CONVENIDO QUE LAS OB	LIGACIONES DE	SEGUROS DEL	ESTADO S.A.	SE REFIERI			CIONES DE L	A(S)
OMBRE DOPROSEGUROS AGENCIA  UEDA EXPRESAMENTE	CONVENIDO QUE LAS OB PECIFICAN EN ESTE CUAI		SEGUROS DEL	ESTADO S.A.	SE REFIERI	E ONIOAMENTE AE OBO	ETO T OBSERVA	CIONES DE L	A(S)
OMBRE OOPROSEGUROS AGENCIA UEDA EXPRESAMENTE			SEGUROS DEL	ESTADO S.A.	SE REFIERI	E ONIOAMENTE AE OSS	ETO T OBSERVA	CIONES DE L	A(S)
OMBRE  DOPROSEGUROS AGENCIA  UEDA EXPRESAMENTE ARANTIA(S) QUE SE ESI  OTA: SEGUROS DE EST  ÓLIZA, POR LO TANTO E		DRO. DERECHO DE RE EL TOMADOR, PR	VISAR Y HACEF	R ACOMPAÑA OLABORACIÓ	MIENTO AL	. RIESGO ASUMIDO DUR	ANTE LA VIGENO		10

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

SANDRASEQUERA

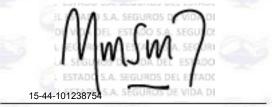


## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101238754, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 18 días del mes de FEBRERO de 2021



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas