



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101414041		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA 29	MES 05	AÑO 2023	VIGENCIA DESDE DÍA 24	MES 05	AÑO 2023	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA 24	MES 01	AÑO 2027	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GRAN IMAGEN S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.023.178-2			
DIRECCIÓN: CL 17 NRO. 33 - 54						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 7565600		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9			
DIRECCIÓN: AV CALLE 71 NRO. 73 A - 44						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 2916670		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

LA ENTIDAD CUENTA CON 454 CONTRATISTAS Y 49 SERVIDORES PBLICOS DE LA SDG LOS CUALES REQUIEREN COMO APOYO EN CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES QUE LE HAN SIDO ASIGNADAS, PARA CONTAR CON HERRAMIENTAS ESENCIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS MISMAS COMO ESCNERES E IMPRESORAS. PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ANTERIOR, ES NECESARIA LA CONTRATACION DEL ALQUILER DE ESTOS DISPOSITIVOS EN PTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO PARA SATISFACER LAS DIFERENTES NECESIDADES DE LAS DISTINTAS OFICINAS DE LA ALCALDA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/05/2023	24/07/2024	\$1,723,207.90
CALIDAD DEL SERVICIO	24/05/2023	24/07/2024	\$1,723,207.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/05/2023	24/01/2027	\$861,603.95

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	\$ *****4,308,019.75	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALBERTO MAURICIO SANTOS FONSECA	10011	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

21-44-101414041

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA