POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición	Sucursal	Cod. Sucursal	No.Póliza	Anexo
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101232887	0

Fecha Expedición Día	Mes	Año	Vigencia Desde Día	Mes	Año	A las Horas	Vigencia Hasta Día	Mes	Año	A las Horas	Tipo de Movimiento
21	10	2016	07	10	2016	00:00	07	10	2020	00:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social TECNOIMAGENES S A S — **Identificación :** 830.049.724-7

Dirección : CL 93 NRO. 13 - 42 OF 402 — **Ciudad :** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — **Teléfono :** 6019919

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. — **Identificación :** 890.909.297-2

Dirección : CALLE 41 NO. 55-80 — **Ciudad :** MEDELLIN, ANTIOQUIA — **Teléfono :** 2617200

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción 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:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.201600288 CUYO OBJETO ES ADMINISTRACION DEL CENTRO DE ADMINISTRACION DOCUMENTAL (CAD) DE PLAZA MAYOR S.A. A TRAVES DEL SERVICIO DE OUTSOURCING.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/10/2016	07/04/2017	$16,773,600.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/10/2016	07/10/2020	$4,193,400.00

OBSERVACIONES

PÓLIZA Nº 21-44-101232887
ASEGURADORA: Seguros del estado SA
PLAZA MAYOR MEDELLÍN
ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A. POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS
21/10/2016

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
$ ******83,810.00	$ *******7,000.00	$ ******14,529.00	$ **********105,340.00	$ *******20,967,000.00	/ /

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
SOLUTIONS & INSURANCE AGENCIA DE SE	123326	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Calle 83 No 19-10 - Telefono: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

(415)7709998021167(8020)11005116287274(3900)000000105340(96)20171007

REFERENCIA PAGO: 1100511628727-4

21-44-101232887

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidencia de Fianzas

TECNOIMAGENES S.A.S
Gestión Documental de Información y Mejoramiento de Procesos
NIT. 830.049.724-7

FIRMA TOMADOR

AIDARODRIGUEZ

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com — **Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977**

PUNICA 01
RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1