

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
9300072304

PÓLIZA No: 930 -87 - 994000000074 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ DIRECTA LICITACIONES				COD. AGE: 930		RAMO: 87		PAP:			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	01	2017	31	12	2016	23:59	31	12	2017	23:59	365
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL						TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO	RENOVACION
VIGENCIA DEL ANEXO	DIA MES AÑO HORAS 31 12 2016 23:59
VIGENCIA DESDE	A LAS
VIGENCIA HASTA	A LAS

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC
IDENTIFICACIÓN:	NIT 800.215.546-5
DIRECCIÓN:	AV. CALLE 26 NO. 27 - 48
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO:	7219618

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC
IDENTIFICACIÓN:	NIT 800.215.546-5
DIRECCIÓN:	AV. CALLE 26 NO. 27 - 48
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO:	7219618
BENEFICIARIO:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC
IDENTIFICACIÓN:	NIT 800.215.546-5

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL
	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: AV.CALLE 26 No. 27-48	
ACTIVIDAD: ENTIDAD ESTATAL - ADMINISTRATIVA	
ENTIDAD ESTATAL	
DESCRIPCION	AMPAROS
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	SUMA ASEGURADA
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	\$ 6,000,000,000.00
	6,000,000,000.00
BENEFICIARIOS	
NIT 800215546 - INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC	
LIMITE POR EVENTO	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *6,000,000,000.00	\$ ****2,100,888,491	\$ *****0.00	\$ **336,142,159	\$ ****2,437,030,650
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
PROSEGUROS	181	8.00		
JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA & IR	473	92.00		
		VALOR ASEGURADO		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

		
FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000930007230	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

C7DB20780F08FF7C59

CLIENTE

 JGUAYACAN930 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ DIRECTA LICITACIONES COD. AGENCIA: 930 RAMO: 87 No PÓLIZA: 994000000074 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC	IDENTIFICACIÓN:	NIT	800.215.546-5
ASEGURADO:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC	IDENTIFICACIÓN:	NIT	800.215.546-5
BENEFICIARIO:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC	IDENTIFICACIÓN:	NIT	800.215.546-5

TEXTO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE EFECTUA EL COBRO FISCAL CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2017. COMPRENDIDA DESDE LAS 00:00 HORAS DEL 01/01/2017 HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 31/12/2017.