

**SALUD**  
**CARATULA POLIZA GRUPO**  
**INPEC INSTITUTO NACIONAL PENIT**

HOJA 1 de 1

INICIACION  
ORIGINAL

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA PRESENTE POLIZA AMPARA 01082009-1430-P-35-SAL-004-AGO/09 PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

**INFORMACION GENERAL**

<b>RAMO / PRODUCTO</b>	961 96104	<b>POLIZA</b>	3402612900802	<b>CONTRATO</b>	62521	<b>FACTURA</b>	0	<b>OFICINA MAPFRE</b>	CHAPINERO	<b>DIRECCION OF. MAPFRE</b>	CALLE 57 NO8-69 INT.4	<b>CIUDAD</b>	BOGOTA D.C.
<b>TOMADOR</b>	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO			<b>CIUDAD</b>	BOGOTA D.C.			<b>NIT / C.C.</b>	8002155465				
<b>DIRECCION</b>	CL 26 KR 27 48			<b>TELEFONO</b>	2347474			<b>CORREO ELECTRONICO</b>	anaisabel.jimenez@inpec.gov.c				
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	SEGURO DE SALUD COLECTIVO VITAL												

**INFORMACION DE LA POLIZA**

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
15	05	2012	INICIACION	00:00	01	01	2018	756	INICIACION	00:00	01	01	2018	756
			TERMINACION	00:00	27	01	2020		TERMINACION	00:00	27	01	2020	

**CONDICIONES PARTICULARES**

--

**OTRAS CONDICIONES APLICABLES**

--

**PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS**

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA IRAGORI	CORREDOR	437	2121618	92,00
PROSEGUROS S A	CORREDOR	10	4851010	8,00

**SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES**

VALORES EN DOLARES EEUU		IMPUESTOS A LAS VENTAS	TOTAL PRIMA	TOTAL A PAGAR
PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN			
PLICA A CADA RIESG	PLICA A CADA RIESG	PLICA A CADA RIES	PLICA A CADA RIES	PLICA AL RIESG

WWW.MAPFRE.COM.CO.

ESTIMADO CLIENTE, PARA CONOCER LOS CONDICIONADOS DEL PRODUCTO CONTRATADO Y UNA AMPLIA INFORMACIÓN SOBRE NUESTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS PUEDE CONSULTAR LA PÁGINA WEB PRODUCTOS Y SERVICIOS PUEDE CONSULTAR LA PÁGINA WEB WWW.MAPFRE.COM.CO.

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 18/03. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96 SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13

  
**MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.**

NIT. 830.054.904-6 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co Bogotá D.C., Colombia  
 N.D. = NO DECLARADO

**TOMADOR**

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.  
 SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

01082009-1430-P-35-SAL-004-AGO/09