SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-44-101030621 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 12 | 2018 | 29 | 11 | 2018 | 00:00 | 29 | 11 | 2021 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | ROJAS BARAHONA, JULIO ALBERTO | | CC: 1120.569.409 |
| DIRECCIÓN: MANZANA 1 CASA 13 VILLA ANDREA | CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE | TELÉFONO: | 3204051599 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAVIARE | | NIT: 800.252.722-2 |
| DIRECCIÓN: CALLE 9 NO. 21 - 20 BARRIO LA | CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE | TELÉFONO | 5840123 |
| ADICIONAL: | | | |

### 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA ACEPTACION DE OFERTA PROCESO PN DEGUV MIC 023 2018,CUYO OBJETO ES: COMPRA DE MUEBLES Y ENSERES DE OFICINA PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAVIARE.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES Y/O EQUIPOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 29/11/2018 | 20/06/2019 | $2,800,800.00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 29/11/2018 | 29/11/2021 | $7,002,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******62,300.00 | $ *******7,000.00 | $ ******13,167.00 | $ **********82,467.00 | $ ********9,802,800.00 | / / |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA | 18520 | 100.00 | | | |

CONTADO

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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO*

(415)7709998021167(8020)11006102151683(3900)000000082467(96)20191129

REFERENCIA PAGO: 1100610215168-3

30-44-101030621

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Asesores Contables y de Seguros

Asesores Contables y de Seguros

**RECIBO DE CAJA No.** 005079

| Sucursal | Transacción Nº | Fecha |
|---|---|---|
| SAN JOSE DEL GUAVIARE | 30-44-101030621 | 03/12/2018 |

| Tipo de Pagador | Nombre Pagador | C.C. o NIT |
|---|---|---|
| TOMADOR | ROJAS BARAHONA JULIO ALBERTO | 1.120.569.409 |

Detalle del Pago
POLIZA ESTADO 101030621-0

| Valor | Valor en Letras |
|---|---|
| $ 101.000,00 | CIENTO UN MIL PESOS M/CTE |

Tipo de Pago: 101.000,00
Efectivo

| | |
|---|---|
| Valor Polizas | 82.467,00 |
| Tramite | 18.533,00 |
| Total Pagado | 101.000,00 |

Que **Bueno** es Sentirse **Asegurado**

ASESORES CONTABLES Y DE SEGUROS
NIT: 41212148-0
INTERMEDIARIO

Cuando el pago se realiza con cheque y este es devuelto por parte del Banco, Se cobrara la adicion del 20% sobre el importe del cheque de acuerdo en lo establecido en el articulo 731 del codigo del Comercio

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

FIRMA RECIBO DE PAGO

Carrera 24 No 7-27 Barrio 20 de Julio - San José del Guaviare Tel: 5842020 e-mail: segurossig@hotmail.com Web: www.aseconse.tk

* CLIENTE*