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

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
VALLEDUPAR	AGENCIA VALLEDUPAR	47	47-46-101008914	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
01	03	2022	01	03	2022	00:00	15	03	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	H&Y SALAMANCA S.A.S			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :901,093,455-4
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 NRO 9 42	CIUDAD:	VALLEDUPAR - CESAR	TELÉFONO:	3235142607

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE LA ESTRELLA			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :890,980,782-4
DIRECCIÓN:	CL 80 SUR NRO. 58 - 78	CIUDAD:	LA ESTRELLA - ANTIOQUIA	TELÉFONO:	5407444
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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. SIN NUMERO DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: APOYO LOGISTICO, OPERATIVO Y SUMINISTROS A LA REGISTRADURIA NACIONA DEL ESTADO CIVIL PARA EL PROCESO ELECTORAL CORRESPONDIENTE A LAS ELECCIONES DEL SEÑADO Y CAMARA DE REPRESENTANTES QUE SE LLEVARA A CABO EL 13 DE MARZO DE 2022, EN EL MUNICIPIO DE LA ESTRELLA ANTIOQUIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/03/2022	15/06/2022	$ 4,280,978.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/03/2022	15/03/2025	$ 2,140,489.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2022	15/06/2022	$ 4,280,978.00

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	$ 10,702,445.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
LOPEZ CARRILLO MARTHA ELENA	153656	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 CENTRO MILENIUM PLAZA - TELÉF

47-46-101008914

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Gina Mestre. Durán.

FIRMA TOMADOR

Verifique su póliza escaneando el código QR
Aplica únicamente para la emisión original

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM Oficina Principal : Cra. 11 No. 90 -20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

INT153656A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



PAGO DE FACTURAS

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

Calarca JUNGUICA