**SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BARRANCABERMEJA | AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA | 56 | 56-44-101002926 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 06 | 2022 | 10 | 06 | 2022 | 00:00 | 31 | 10 | 2025 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| FUNDACION MANOS AMIGAS | | NIT: 829.002.782-8 |
| DIRECCIÓN: CL 58 NRO. 41 - 24 BRR VERSALLES | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER | TELÉFONO: 6218166 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| ALCALDÍA DISTRITAL DE BARANCABERMEJA | | NIT: 890.201.900-6 |
| DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 50 - 43 | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER | TELÉFONO 6115555 |
| 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 CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARRROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NRO 3329-22 CUYO OBJETO ES: CONVENIO DE ASOCIACION PARA COMPLEMENTAR LA PROTECCION DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.

### AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 10/06/2022 | 01/05/2023 | $189,710,640.00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 10/06/2022 | 01/05/2023 | $46,373,712.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 10/06/2022 | 31/10/2025 | $46,373,712.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 10/06/2022 | 01/05/2023 | $46,373,712.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,816,105.00 | $ ******20,000.00 | $ *****348,860.00 | $ *********2,184,965.00 | $ ******328,831,776.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| NSC ASESORES DE SEGUROS LTDA | 103140 | 100.00 | | | |

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES DIAGONAL 56 # 18 A - 88 OFICINA 910 CENTRO EMPRESARIAL SAN SILVESTRE - TELEFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA*

56-44-101002926

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CUFE: 9d42f238a1fa6d7bd4cededf0960d98984e3cc6504d4d816378a59562d1087e8edab42d482280009f77003365e53c10e

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 50G-14484

Grandes Contribuyentes
I.V.A. Régimen Común
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511
Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-042065 13/10/2019
Resolución Dían No. 18764026603413. Fecha de vigencia desde 2022/03/14 hasta 2023/09/14 Con Prefijo 50G, Desde 12604 A 500000.
Autoriza DE 12604 AL 500000

| Fecha | Hora |
|---|---|
| 13 06 2022 | 15:50:00 |

**Fecha validación Dian:**2022/06/13 15:51:09

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | FUNDACION MANOS AMIGAS |
| **NIT:** | 829002782 |
| **Dirección:** | CL 58 NRO. 41 - 24 BRR VERSALLES |
| **Teléfono:** | 6218166 |
| **E-mail:** | fundacion-manos-amigas@hotmail.com |

| No. | Cód Ramo Comercial | Descripción | Unidad | Cantidad | Valor Uni | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 44 | POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL - 56 - 101002926 | unidad | 1 | 1,836,105.45 | 1,836,105.45 |

**Total**
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

| | |
|---|---|
| Subtotal | 1.836.105,00 |
| Impoconsumo | 0.00 |
| IVA | 348.860,00 |
| Total | 2.184.965,00 |

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Referencia pago
1102040014986-3

|(415)7709998021167(8020)11020400149863(3900)000002184965(96)20230610

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza