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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-46-101049245 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 07 | 2022 | 12 | 07 | 2022 | 00:00 | 17 | 08 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| SANIN ALIANZA LTDA | NIT: 811.046.240-1 | CR 43 NRO. 14 - 114 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 6050923 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| CONCEJO DE MANIZALES | NIT: 810.005.966-0 | CR 21 NRO. 29 - 29 EDF INFIMANIZALES PISO 5 | MANIZALES, CALDAS | 8845527 |

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. CONCE-CM-001-2022 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE INTERMEDIACION DE SEGUROS Y LA ASESORIA Y ASISTENCIA ESPECIALIZADA, PARA EL MANEJO DEL PROGRAMA DE SEGUROS Y DE LAS POLIZAS QUE CUBREN LOS RIESGOS RELATIVOS A LOS BIENES Y DEMAS INTERESES ASEGURABLES DEL CONCEJO DE MANIZALES.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 12/07/2022 | 17/12/2023 | $1,849,767.10 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 12/07/2022 | 17/12/2023 | $1,849,767.10 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 12/07/2022 | 17/08/2026 | $924,883.55 |

### 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 | $ ********4,624,417.75 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SANIN ALIANZA LTDA | 133456 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-46-101049245

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

Jorge Sanin

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **ANTIGUO COUNTRY** | **21** | **21-46-101049245** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **12** | **07** | **2022** | **12** | **07** | **2022** | **00:00** | **17** | **08** | **2026** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **SANIN ALIANZA LTDA** | **NIT: 811.046.240-1** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 43 NRO. 14 - 114 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 6050923 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **CONCEJO DE MANIZALES** | **NIT: 810.005.966-0** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 21 NRO. 29 - 29 EDF INFIMANIZALES PISO 5 | MANIZALES, CALDAS | 8845527 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Gana Gana COPIDROGAS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| $ ******60,000.00 | $ *******8,000.00 | $ ******12,920.00 | $ ***********80,920.00 | $ ********4,624,417.75 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SANIN ALIANZA LTDA | 133456 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO 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.**

**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 LA EXPEDICIÓN**

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

***DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

(415) 7709998021167 (8020) 11005130136718 (3900) 000000080920 (96) 20230712

**REFERENCIA PAGO:**

**1100513013671-8**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101049245, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 12 días del mes de JULIO de 2022

21-46-101049245

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

NIT 811046240 - 1

Medellín, 12 de julio de 2022

**CARTA COBRO Nº** 4685 - 2022

Señores
**SANIN ALIANZA LTDA. - NIT 811.046.240 - 1**
JORGE HERNAN SANIN CALAD
Medellín

**ASUNTO: POLIZA DE CUMPLIMIENTO Nº 101049245**

Cordial Saludo

Adjuntamos documentos relacionados, los cuales corresponden al movimiento de la póliza que se detallan a continuación:

| Ramo | Plan | Póliza | Documento | Detalle documento | Prima | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | | 101049245 | 0 | CONTRATO CONCE-CM-001-2022 | 68.000,00 | 12.920,00 | 80.920,00 |
| | | | | | | **Total a pagar** | **80.920,00** |

MEDIOS DE PAGO
- Pago electrónico en https://www.irecaudo.transfiriendo.com/irecaudodashboardse/
Tarjeta de crédito (PAGO SEGURO) o débito de la cuenta bancaria
-CODIGO DE BARRAS(corresponsales bancarios: baloto, éxito, surtimax) Convenio Bancolombia 47189
**PAGO PRIORITARIO**

GRACIAS POR CONFIARNOS LA TRANQUILIDAD DE ESTAR BIEN ASEGURADO.

Atentamente,

Sandra M. Idarraga

**SANDRA MILENA IDARRAGA MEJIA**
Coordinadora de Cuenta
SMIM

**¡ALERTA! APRECIADO CLIENTE**

**De acuerdo con el artículo 1068 del código de comercio, la mora en el pago de la prima de la póliza, producirá la terminación automática del contrato y da derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y gastos de expedición, si el pago no es reportado en los 30 días siguientes a la expedición. Reporte su pago en el siguiente correo cartera@salianzaseguros.com antes de este término.**

**SANIN ALIANZA SEGUROS - LÍNEA 24H: 311 761 58 58**

# Comprobante

de pago en línea

## SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Pago realizado por:** CAMILA SANIN HERNANDEZ

**Nro. de factura:** 10000039320630

**Descripción del pago:** Pago de Seguros del Estado Generales

**Nro. de referencia:** 190.147.169.19

**Nro. de referencia 2:**

**Nro. de referencia 3:** 811046240

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 12 de Julio de 2022 04:37:19 PM

**Nro. de comprobante:** 00001

**Valor pagado:** $ 80,920.00

**Cuenta:** *******8890

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670039320 63

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

**RECIBO DE PAGO Nº:** 10000039320630

**CERTIFICAMOS QUE:**

| **FECHA** |
|---|
| 12/07/2022 04:38p.m. |

**RECIBIMOS DE:** SANIN ALIANZA LTDA — NIT. 811.046.240

**LA SUMA DE:** Ochenta mil novecientos veinte pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000039320630

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| ANTIGUO COUNTRY-46-101049245-0-1 | $68,000.00 | | $12,920.00 | $80,920.00 |

**FORMA DE PAGO**

Pse - $ 80,920.00

**EFECTIVO:**
**CHEQUE:**
**TARJETA:**
**BD:** 80,920.00
**OTROS:**

**TRANSACCION:** 0003932063

**TOTAL:** $80,920.00

**CAJERO:** PAGUESTADO

7/12/2022 5:45:34PM

172.16.10.23