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. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-46-101002680	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
22	02	2019	21	02	2019	00:00	30	05	2020	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	GUILLEN GARCIA JHON FREDY			Identificación:	17387735
Dirección:	CL 8 NRO. 20 - 83 CASA 57	Ciudad:	VILLAVICENCIO - META	Teléfono:	3213120651

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO			Identificación:	899999007-0
Dirección:	CL 26 13 49 IN 201	Ciudad:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono:	3282121

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. 541 DE 2019 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA QUE ADELANTA LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION, RESTITUCION Y FORMALIZACION DE TIERRAS A NIVEL NACIONAL

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/02/2019	30/05/2020	$ 8,338,140.00
CALIDAD DEL SERVICIO	21/02/2019	30/05/2020	$ 8,338,140.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 42,398.88	$ 7,000.00	$ 9,385.79	$ 58,784.67	$ 16,676,280.00	22/02/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
OMEGA AGENCIA DE SEGUR	18520	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - Teléfono: 6623707 - VILLAVICENCIO

Scanned with CamScanner

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

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 30-46-101002680, anexo 0, no expirará 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 VILLAVICENCIO, a los 22 días del mes de Febrero de 2019

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1 PUNICA 01

Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO Nº: 30461010026800

FECHA	
22/02/2019	

RECIBIMOS DE: GUILLEN GARCIA JHON FREDY C.C. 17387735

LA SUMA DE: CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 30-46-101002680

SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
VILLAVICENCIO - CU. ESTATAL - 101002680 - 0 - 0	$ 42,398.88	$ 7,000.00	$ 9,385.79	$ 58,784.67

FORMA DE PAGO

INTERMEDIARIO: OMEGA AGENCIA DE SEGUR - 18520	EFECTIVO:	$ 58,784.67
	CHEQUE:	$ 0.00
	TARJETA:	$ 0.00
	BD:	$ 0.00
	OTROS:	$ 0.00
	TOTAL:	$ 58,784.67
	CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO Nº: 30461010026800

FECHA	
22/02/2019	

RECIBIMOS DE: GUILLEN GARCIA JHON FREDY C.C. 17387735

LA SUMA DE: CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 30-46-101002680

SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
VILLAVICENCIO - CU. ESTATAL - 101002680 - 0 - 0	$ 42,398.88	$ 7,000.00	$ 9,385.79	$ 58,784.67

FORMA DE PAGO

INTERMEDIARIO: OMEGA AGENCIA DE SEGUR - 18520	EFECTIVO:	$ 58,784.67
	CHEQUE:	$ 0.00
	TARJETA:	$ 0.00
	BD:	$ 0.00
	OTROS:	$ 0.00
	TOTAL:	$ 58,784.67
	CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA

Scanned with CamScanner