caryma
ASESORES EN SEGUROS

NIT. 829.000.272-4

**RECIBO DE CAJA** Nº CA 3362

CIUDAD Y FECHA: 28/02/2023 | $ 138.953

RECIBIDO DE: JOHN E. TIBARE R. C.C. No. 91440.337

DIRECCIÓN:

LA SUMA DE: (En letras)

POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA CUMPLIMIENTO # 56-44-101003874

| PÓLIZA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| COMPAÑÍA | | | | |

FORMA DE PAGO
CHEQUE ☐
EFECTIVO ☐
TARJETA ☐

FIRMA Y SELLO

caryma
28 FEB 2023
PAGADO

C.C. o NIT

Carrera 12 No. 49A-15-Barrio Colombia - Telefax: 6020249 - 6224498 - 600 09 24 - Celular: 318 827 43 70 - 313 283 32 84
gerencia@caryma.com.co - tecnico@caryma.com.co - asesor@caryma.com.co - contactenos@caryma.com.com - Barrancabermeja - Colombia

Impreso Litodiseños Tel. 621 49 23 - Barrancabermeja

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 |
|---|---|---|---|---|
| BARRANCABERMEJA | AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA | 56 | 56-44-101003874 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 02 | 2023 | 09 | 11 | 2022 | 00:00 | 24 | 06 | 2026 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IRIARTE RUEDA, JOHN EDWING | IDENTIFICACIÓN | CC: 91.440.337 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CRA 28 44-49 | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER | TELÉFONO: | 3118409821 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA | IDENTIFICACIÓN | NIT: 890.201.900-6 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 6 - 19 PISO 2 ED SUPER ESTRELLAS | 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO.5928-22 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICION DE AIRES ACONDICIONADOS INCLUIDOS SUS PARTES E INSTALACION PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA , SANTANDER. .

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 09/11/2022 | 24/12/2023 | $28,636,386.60 | $19,095,356.60 |
| **CALIDAD DE LOS ELEMENTOS** | 09/11/2022 | 24/06/2024 | $28,636,386.60 | $19,095,356.60 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 09/11/2022 | 24/06/2026 | $14,318,193.30 | $9,547,678.30 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE RADICA ADICIONAL NRO 1 EN VALOR DONDE SE ACUERDA ADICIONAR AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $95.410.300, QUEDANDO EL NUEVO VALOR EN $286.363.866

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****108,767.00 | $ *******8,000.00 | $ ******22,185.00 | $ **********138,953.00 | $ *******71,590,966.50 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARYMA ASESORES DE SEGUROS LTDA | 194844 | 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***

56-44-101003874

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

R II H REFRIGERACIÓN IRIARTE E HIJOS Fundada en 1964 - Nit: 91.440.337-5 Cll 44-47 Telefax: 6221175 Barrancabermeja

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 |
|---|---|---|---|---|
| BARRANCABERMEJA | AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA | 56 | 56-44-101003874 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 02 | 2023 | 09 | 11 | 2022 | 00:00 | 24 | 06 | 2026 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IRIARTE RUEDA, JOHN EDWING | IDENTIFICACIÓN | CC: 91.440.337 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CRA 28 44-49 | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER | TELÉFONO: | 3118409821 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA | IDENTIFICACIÓN | NIT: 890.201.900-6 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 6 - 19 PISO 2 ED SUPER ESTRELLAS | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER | TELÉFONO | 6115555 |
| ADICIONAL: | | | |

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Móvil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Red Multicolor

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****108,767.00 | $ *******8,000.00 | $ ******22,185.00 | $ **********138,953.00 | $ *******71,590,966.50 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARYMA ASESORES DE SEGUROS LTDA | 194844 | 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 ANULACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES DIAGONAL 56 # 18 A - 88 OFICINA 910 CENTRO EMPRESARIAL SAN SILVESTRE - TELEFONO:*

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

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

(415) 7709998021167 (8020) 1102040025652 6 (3900) 000000138953 (96) 20240228

REFERENCIA PAGO:

1102040025652-6

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 |
|---|---|---|---|---|
| BARRANCABERMEJA | AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA | 56 | 56-44-101003874 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 02 | 2023 | 09 | 11 | 2022 | 00:00 | 24 | 06 | 2026 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IRIARTE RUEDA, JOHN EDWING | IDENTIFICACIÓN | CC: 91.440.337 |
|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:** CRA 28 44-49 | **CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER | **TELÉFONO:** | 3118409821 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA | IDENTIFICACIÓN | NIT: 890.201.900-6 |
|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:** CR 8 NRO. 6 - 19 PISO 2 ED SUPER ESTRELLAS | **CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER | **TELÉFONO:** | 6115555 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**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**

***PUEDE CONTACTARNOS EN LAS DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES DIAGONAL 56 # 18 A - 88 OFICINA 910 CENTRO EMPRESARIAL SAN SILVESTRE - TELEFONO:***

56-44-101003874

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

R H REFRIGERACIÓN IRIARTE RUEDA NIT. 91.440.337-5 Fundada en 1984 Cra. 28 N° 44-49 Telefax: 6223176 Barrancabermeja

**FIRMA TOMADOR**

LUZANUNEZ



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA