



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                    |                               |  |                                |                               |  |               |                              |            |
|------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>VALLEDUPAR |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA VALLEDUPAR |                               |  | COD.SUC<br>47 | NO.PÓLIZA<br>47-44-101023340 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO    | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                    | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 23 03 2023                         | 22 03 2023                    |  | 00:00                          | 19 04 2024                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                    |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DEBRIGARD CUELLO, ROSA CAROLINA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1065.582.758 |
| DIRECCIÓN: MANZANA C CASA 12A                            | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR          |
|                                                          | TELÉFONO: 5880000                  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                     |                                      |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 892.301.483-2 |
| DIRECCIÓN: KILOMETRO 2 VIA LA PAZ LOTE 1 Y 2 CASA CAMPO             | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR            |
|                                                                     | TELÉFONO 5737346                     |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. 19-6-0106-0-2023 QUE TIENE COMO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MICROBIOLOGO COMO APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL EN LAS GESTIONES QUE EJECUTA Y DESARROLLA EL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DEL LABORATORIO AMBIENTAL

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

|                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 22/03/2023     | 19/04/2024     | \$2,498,066.70   |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 22/03/2023     | 19/04/2024     | \$2,498,066.70   |

ACLARACIONES

|                   |                   |                  |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****40,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00 | \$ *****4,996,133.40  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|---------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE        | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIRECTA       | 4013  | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 - TELÉFONO: 5858302 - VALLEDUPAR

47-44-101023340

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zaramita H. - Secretaria General



Rosa De Brigid

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 10-10 TELÉFONO: 801-2188977, 801-8019330

JUANFAWCETT

1



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                    |                               |  |                                |                               |  |               |                              |            |
|------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>VALLEDUPAR |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA VALLEDUPAR |                               |  | COD.SUC<br>47 | NO.PÓLIZA<br>47-44-101023340 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO    | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                    | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 23 03 2023                         | 22 03 2023                    |  | 00:00                          | 19 04 2024                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DEBRIGARD CUELLO, ROSA CAROLINA | IDENTIFICACIÓN CC: 1065.582.758                |
| DIRECCIÓN: MANZANA C CASA 12A                            | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR<br>TELÉFONO: 5880000 |

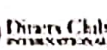
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                      |                                               |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR | IDENTIFICACIÓN NIT: 892.301.483-2             |
| DIRECCIÓN: KILOMETRO 2 VIA LA PAZ LOTE 1 Y 2 CASA CAMPO              | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR<br>TELÉFONO 5737346 |
| ADICIONAL:                                                           |                                               |

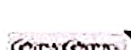
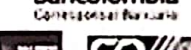


PUESTADO  
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



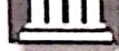
Pagos con convenio "No aplica para transferencias"



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****40,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,120.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****57,120.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4,996,133.40 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COA SEGURO            |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| DIRECTA                               | 4013                                  | 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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO CANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 - TELEFONO: 5858302 - VALLEDUPAR

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415)7709998021167(8020)11015200991253(3900)00000057120(96)20240321

REFERENCIA

PAGO:

1101520099125-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



MAR 23 2023 16:36:30 RBMDES 9.61

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA  
BARRIO LOPERENA IV VAL  
CR 11A 15 82 LC 103 LOP

C. UNICO: 3007015959 TER: TRNZZ219

RECIBO: 060752

RRN: 062016

APRO: 088473

**RECAUDO**

CONVENIO: 47189

SEGUROS DEL ESTADO S

REF: 000000000011015200991253

**VALOR \$ 57.120**

Bancolombia es responsable por los servicios  
prestados por el CB. El CB no puede prestar  
servicios financieros por su cuenta. Verifique  
que la informacion en este documento este  
correcta. Para reclamos comuniquese al  
018000912345. Conserve esta tirilla como  
soporte.

\*\*\* CLIENTE \*\*\*