	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ APROBACION DE GARANTIAS	

Florencia, 29 de Marzo de 2023

Tipo de contrato	SUMINISTRO	**No.**	20230000004	**Fecha**	29/03/2023
PÓLIZA No.	61-46-101020825	**Fecha De Expedición**		29/03/2023 ANEXO 0	
Compañía Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A				
Nit.	860009578-6				
Datos del Tomador	ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S con NIT. 900687612-0				
Asegurado	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA CON NIT. 800.091.594-4				
Beneficiario	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA CON NIT. 800.091.594-4				
AMPAROS	**VIGENCIA**		**SUMA ASEGURADA**		
Cumplimiento del Contrato	29/03/2023 hasta 30/04/2023		$ 1.000.000		

ATENTAMENTE

LEIDY JOHANNA CRUZ PALENCIA
Directora Técnica De Contratación
Delegada como Ordenadora del Gasto
Decreto 0411 del 27/05/2020

Proyectó:
Marlon Alain Mosquera Tejada
Abogado Contratista de la dirección de contratación.

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 SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
NEIVA	AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	61	61-46-101020825	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE		A LAS	VIGENCIA HASTA		A LAS		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	03	2023	29	03	2023	00:00	30	04	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORGANIZACIÓN LA BASILICA S A S.			NIT. 900,687,612-0
DIRECCIÓN	CIUDAD		TELÉFONO
CALLE 16 NO. 7-19-25 BARRIO SIETE DE AGOSTO	FLORENCIA - CAQUETA		3108768824

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA			NIT. :800,091,594-4
DIRECCIÓN	CIUDAD		TELÉFONO
CL 15 CR 13 ESQ	FLORENCIA - CAQUETA		4358240
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. 20230000004 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR COFRES MORTUORIOS Y TRASLADOS DENTRO Y FUERA DEL DEPARTAMENTO PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/03/2023	30/04/2024	$ 1,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 1,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GLOBAL SEGUROS COMPAÑIA LTDA	205122	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 CRA. 4 NO. 11 - 29 LOCAL 101 - TELÉFONO: 8721717 - NEIVA

61-46-101020825
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601 2186977 601 6019330

900935395

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO SA
NIT. 860 009 578-6

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

Hacemos constar, que la póliza No. 61-46-101020825, 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 NEIVA, a los 29 días del mes de Marzo de 2023

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

V 9_61 221130 EMVCO

Redeban

MAR 28 2023 14:36:51 REMDES 9.61

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
DE AGOSTO FLORENCIA
CR 9 16 62

C.UNICO: 3007027242 TER: 9A002587
RECIBO: 032163
RRN: 053002
APRO: 967344

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 30000049748141
VALOR $ 33.320

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

*** CLIENTE ***

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	30000049748141
Fecha de Emisión	28/03/2023
Fecha de Pago DIA / MES / AÑO	
Fecha Vencimiento Boleta	03/04/2023

Nombre de quién realiza la consignación: ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S.

Teléfono: 1

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

CLIENTE

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	30000049748141
Fecha de Emisión	28/03/2023
Fecha de Pago DIA / MES / AÑO	
TOTAL A PAGAR	$33.320,00

Nombre de quién realiza la consignación: ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S.

(415)7709998021167(8020)30000049748141(3900)00000000033320(96)20230403

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

BANCO - CHEQUE

FORMA DE PAGO	Código del Banco	N° de Cheque	N° de Cuenta	Valor
CHEQUE				
			Total Pagado	

Lugares de Pag

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	30000049748141
Fecha de Emisión	28/03/2023
Fecha de Pago DIA / MES / AÑO	
TOTAL A PAGAR	$33.320,00

Nombre de quién realiza la consignación: ORGANIZACIÓN LA BASILICA S.A.S.

Teléfono:

(415)7709998021167(8020)30000049748141(3900)00000000033320(96)20230403

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

BANCO - EFECTIVO

Lugares de Pag

Total de Efectivo	$
Total Pagado	$

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

Este formato está prediligenciado por el aplicativo iRecaudo. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado). No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX. La impresión debe realizarce con impresora láser de alta resolución. Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.