# Comprobante
# Pago de servicio

ID PDV: 271488
ID Incobrédito: 137
Fecha: 2023-09-11
Hora: 15:37:39

Convenio: PAGUESTADO SEGUROS D
ESTADO SA.
Código de convenio: 4361
Referencia de pago: 10000049816546
Núm apro/recibo: 113753
Trx BM: 20230911153739406134
Terminal Aval: 7948
**Valor: $56.294,0**
**Estado**: **Exitosa**

El costo de esta transacción es $0
Línea de Atención al cliente: Bogotá 7432
Nacional 018000512825

La transacción es realizada por la pl
**Bemovil**
El pago de convenios es efectuado por B
**Bogotá**

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

8600095786

irecaudo

| | |
|---|---|
| Referencia de Pago Nro: | 10000049816546 |
| Fecha Emisión: | 11/09/2023 |

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES Nit. 860009578-6

| | | Fecha de Pago | | |
|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO |
| Consignado Por: | MORALES GARCIA YOLANDA | | | |
| Valor a Pagar: | $56,294.00 | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Cantidad de Documentos a Pagar | 1 | Fecha de Vencimiento de la Boleta 18/09/2023 |

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

CLIENTE


SEGUROS DEL ESTADO S.A.

8600095786

irecaudo

| | |
|---|---|
| Referencia de Pago Nro: | 10000049816546 |
| Fecha Emisión: | 11/09/2023 |

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES Nit. 860009578-6


| | Fecha de Pago | | |
|---|---|---|---|
| | DIA | MES | AÑO |
| Nombre de quien realiza la consignación<br>MORALES GARCIA YOLANDA | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono | | TOTAL A PAGAR : | $56,294.00 |

(415)7709998021167(8020)10000049816546(3900)00000000056294(96)20230918

BANCO

| FORMA DE PAGO | Código de Banco | Nº de cheque | Nº de Cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| CHEQUE | | | | |
| | | | Total de Cheques: | |
| | | | Total de Efectivo: | |
| | | | Total de Pagado: | |

**Lugares de Pago**

BANCO BOGOTÁ - Nro. Cuenta: 008465445

Señor cajero en caso de que no lea el código de barras, favor ingresar por Recaudo Nacional digitando el código de Referencia




PUNICA 01

RAMIREZ Impresores S.A.S PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

**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: |
|---|---|---|---|---|
| TULUA | AGENCIA TULUA | 52 | 52-46-101003603 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN: | | | VIGENCIA DESDE: | | | A LAS: | VIGENCIA HASTA: | | | A LAS: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA: | MES: | AÑO: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | TIPO MOVIMIENTO: |
| 11 | 09 | 2023 | 11 | 09 | 2023 | 00:00 | 30 | 06 | 2024 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PLAZA BELTRAN CLAUDIA PATRICIA | IDENTIFICACIÓN: | C.C. :29,542,101 |
| DIRECCIÓN: | CRA 9 8 74 | CIUDAD: GUACARI - VALLE | TELÉFONO: 3216246033 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| ASEGURADO/BENEFICIARIO: | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO | IDENTIFICACIÓN: | NIT. :899,999,007-0 |
| DIRECCIÓN: | CALLE 26N 13-49 | CIUDAD: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 6013282121 |
| 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. 1557-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA PARA EL APOYO EN LA APLICACACION DE LAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL EN LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS B. LUGAR DE EJECUCION , ORIP - GUADALAJARA DE BUGA DE LA SUPERINTENDECIA DE NOTARIADO Y REGUSTRO. CUANDO POR NECESIDAD DEL SERVICIOS SE REQUIER REEMPLAZAR AL CONTRATISTA FUERA DEL LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 11/09/2023 | 30/06/2024 | $ 1,632,163.50 |

ACLARACIONES:

| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA: | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 39,306.07 | $ 8,000.00 | $ 8,988.15 | $ 56,294.22 | $ 1,632,163.50 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CLAVE: | % PART: | NOMBRE COMPAÑIA: | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| MORALES GARCIA YOLANDA | 112290 | 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 CALLE 28 NO. 26-63 - TELÉFONO: 2247827 - TULUA**

52-46-101003603

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

DLF112290A

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

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