SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit: 860009578-6

(415)7709998021167(8020)30000014336168(3900)00000000032130(96)20200213

Seguros del Estado S.A

RECIBO DE PAGO Nº: 30000014336168

HACE CONSTAR QUE:

FECHA	
10/02/2020 10:10a.m.	

RECIBIMOS DE: GUTIERREZ SOLORZANO JHONY ANTONIO — CC. 73.191.378

LA SUMA DE: Treinta y dos mil ciento treinta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 30000014336168

Póliza/s	Importe SubTotal	IVA	Importe Total
75-46-101004855	$20.000,00	$5.130,00	$25.130,00

FORMA DE PAGO

ATH - Cuenta Nro. 008465445 $32.130,00

EFECTIVO:	$32.130,00
CHEQUE:	$0,00
TARJETA:	$0,00
BD:	$32.130,00
OTROS:	$0,00

TRANSACCION: 0001433616 — **TOTAL:** $32.130,00

Cajero Rapiestado

10/02/2020 10:10:48a. m.

172.16.10.29

Scanned by CamScanner

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:
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-46-101004855	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
09	02	2020	12	02	2020	00:00	26	03	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	GUTIERREZ SOLORZANO JHONY ANTONIO		Identificación:	73191378
Dirección:	LAS DELICIAS CONJUNTO NASLY CA	Ciudad: CARTAGENA - BOLIVAR	Teléfono:	3013666763

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO		Identificación:	899999034-1
Dirección:	TERNERA KM 1 VIA A TURBACO	Ciudad: CARTAGENA - BOLIVAR	Teléfono:	6539040

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. CO1.PCCNTR.1359321 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA DESARROLLAR COMPETENCIAS DEL ÁREA SISTEMAS, ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PEDAGÓGICO Y FORTALECIMIENTOS DE COMPETENCIAS TÉCNICAS A LOS DOCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS VINCULADOS AL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS ARTICULADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/02/2020	26/03/2021	$ 3,600,642.50

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 20,000.00	$ 7,000.00	$ 5,130.00	$ 32,130.00	$ 3,600,642.50	09/02/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
VASQUEZ VILLA ELVIRA	61366	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 8 NO 34-62 PISO 8 - Teléfono: 6601144 - CARTAGENA

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.

Scanned by CamScanner

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

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

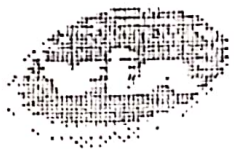
Hacemos constar, que la póliza No. 75-46-101004855, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en CARTAGENA, a los 9 días del mes de Febrero de 2020

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Scanned by CamScanner



PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: PAG EST SEG DEL EST
NUM APROBACION: 360329
REFERENCIA: 3000001433616B
FECHA EFECTIVA: LUN 10 FEB 20
TRANSACCION: 204470904735
VALOR: 32.130
FECHA EXPE:LUN10 FEB 20 10:09:31
041-0031118B-025
7857Z5-511145-64462B-400031-46
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
LINEA NACIONAL 018000512825
OPCION 3. BOGOTA 7432626
AGT 12538 CLR 1128044822
03139825-660193

Scanned by CamScanner