



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                               |  |  |                |  |  |                   |                |  |  |       |                  |               |  |                              |  |            |  |
|-------------------------------|--|--|----------------|--|--|-------------------|----------------|--|--|-------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>PASTO |                |  |  |       |                  | COD.SUC<br>41 |  | NO.PÓLIZA<br>41-44-101229713 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN              |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS             | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                   |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  | HORAS             | DÍA MES AÑO    |  |  | HORAS |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 30 03 2020                    |  |  | 30 03 2020     |  |  | 00:00             | 30 06 2021     |  |  | 23:59 | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE PRODUCTOS LACTEOS DE NARIÑO LTDA. | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.201.294-4  |
| DIRECCIÓN: KR 36 NRO.13-26 AVENIDA PANAMERICANA                           | CIUDAD: PASTO, NARIÑO<br>TELÉFONO: |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                  |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIO PASTO | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.546-5         |
| DIRECCIÓN: CALLE 24 NUM 31 - 23 BRR LA ESPERANZA                                                 | CIUDAD: PASTO, NARIÑO<br>TELÉFONO 7219618 |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No 009 DE 2020, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE PRODUCTOS LACTEOS PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO EXPENDIO DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE PASTO.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

|                           |                |                |                  |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 30/03/2020     | 30/06/2021     | \$7,078,822.20   |

## ACLARACIONES

|                   |                   |                  |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****35,452.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****8,065.00 | \$ *****50,518.00 | \$ *****7,078,822.20  | CONTADO      |

|                     |        |            |                        |         |                 |
|---------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
| NOMBRE              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| V & J ASESORES LTDA | 164230 | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101229713

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                          |                               |  |                      |                                     |                   |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>PASTO</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>PASTO</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>41</b> | NO.PÓLIZA<br><b>41-44-101229713</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
| 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                     |                   |
| 30 03 2020                           | 30 03 2020                    |  | 00:00                    | 30 06 2021                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL                    |                   |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                                  |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>COOPERATIVA DE PRODUCTOS LACTEOS DE NARIÑO LTDA.</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>891.201.294-4</b> |
| DIRECCIÓN: <b>KR 36 NRO.13-26 AVENIDA PANAMERICANA</b>                           | CIUDAD: <b>PASTO, NARIÑO</b> TELÉFONO:   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                         |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD CARCELARIO PASTO</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.215.546-5</b>             |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 24 NUM 31 - 23 BRR LA ESPERANZA</b>                                                 | CIUDAD: <b>PASTO, NARIÑO</b> TELÉFONO <b>7219618</b> |
| ADICIONAL:                                                                                              |                                                      |



## 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>\$ *****35,452.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****7,000.00 | IVA<br>\$ *****8,065.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****50,518.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****7,078,822.20 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| V & J ASESORES LTDA                   | 164230                                | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

## FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11009607176277 (3900) 000000050518 (96) 20210330

REFERENCIA PAGO:

1100960717627-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE