



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                   |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHICO |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>18 |  | NO.PÓLIZA<br>18-44-101067808 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 17 04 2020                           |  |  | 16 04 2020                    |  |  | 00:00             | 30 11 2023                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                            |                                   |                     |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>REFRICESAR S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.708.603-6 |                     |
| DIRECCIÓN: CL 6 BIS NRO. 23 - 09           | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR         | TELÉFONO: 300615729 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                   |                                   |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION- SUBDIRECCION DE APOYO REGIONAL CARIBE | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.187.568-6 |                  |
| DIRECCIÓN: CL 53 B NRO. 46 - 50 PISO 3                                                            | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO   | TELÉFONO 3714900 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO No 013 DE 2020 CUYO OBJETO ES EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS ACONDICIONADORES DE AIRE DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CESAR, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 16/04/2020     | 30/05/2021     | \$10,400,000.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 16/04/2020     | 30/11/2023     | \$2,600,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 16/04/2020     | 30/05/2021     | \$10,400,000.00  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 16/04/2020     | 01/03/2021     | \$10,400,000.00  |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA            | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****86,614.00           | \$ *****7,000.00  | \$ *****17,786.00 | \$ *****111,401.00     | \$ *****33,800,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO               |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | 143583            | 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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101067808

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>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHICO |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>18 |  | NO.PÓLIZA<br>18-44-101067808 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 17 04 2020                           |  |  | 16 04 2020                    |  |  | 00:00             | 30 11 2023                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                            |                                                  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>REFRICESAR S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.708.603-6                |
| DIRECCIÓN: CL 6 BIS NRO. 23 - 09           | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR<br>TELÉFONO: 300615729 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                   |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION- SUBDIRECCION DE APOYO REGIONAL CARIBE | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.187.568-6                   |
| DIRECCIÓN: CL 53 B NRO. 46 - 50 PISO 3                                                            | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO<br>TELÉFONO 3714900 |
| 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>\$ *****86,614.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****7,000.00 | IVA<br>\$ *****17,786.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****111,401.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****33,800,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA           | 143583                                | 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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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

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



(415)7709998021167(8020)11003608556581(3900)000000111401(96)20210416

REFERENCIA  
PAGO:  
1100360855658-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



2