SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101445347	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	07	2024	12	07	2024	00:00	12	11	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
MULTISERVICIOS Y MANTENIMIENTOS DEL CESAR SAS	NIT: 901.060.200-1	
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 14 - 11	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO: 3002665516

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL CARIBE	NIT: 800.187.568-6	
DIRECCIÓN: CL 53 B NRO. 46 - 50 PISO 5	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELÉFONO 3714900
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:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL PROPONENTE SELECCION ABREVIADA SUBASTA INVERSA NO. FGN-RCA-IPSE-0097-2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EN GENERAL, CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS PARA LAS DIFERENTES MARCAS, TIPOS Y MODELOS DE VEHICULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA FISCALA GENERAL DE LA NACION - REGIONAL CARIBE Y VEHICULOS INSTITUCIONALES EN TRANSITO(GRUPOS 1,2,3,4,5 Y 6)

NOTA: LA PRESENTE POLIZA AMPARA:
1.LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACION O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ESPRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRROROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.
2. EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.
3. LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.
4. LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

SE PRESENTA AL GRUPO CESAR GRUPO 3,

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	**12/07/2024**	**12/11/2024**	**$64,645,496.70**

FECHA ADJUDICACIÓN : 16/07/2024

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******77,574.00	$ *******8,000.00	$ ******16,259.00	$ **********101,833.00	$ *******64,645,496.70	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LHM SEGUROS LTDA.	205033	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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101445347

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101445347	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	07	2024	12	07	2024	00:00	12	11	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
MULTISERVICIOS Y MANTENIMIENTOS DEL CESAR SAS	NIT: 901.060.200-1	CL 22 NRO. 14 - 11	VALLEDUPAR, CESAR	3002665516

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION REGIONAL CARIBE	NIT: 800.187.568-6	CL 53 B NRO. 46 - 50 PISO 5	BARRANQUILLA, ATLANTICO	3714900

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GRAN CONTRI CODENSA

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******77,574.00	$ *******8,000.00	$ ******16,259.00	$ **********101,833.00	$ *******64,645,496.70	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LHM SEGUROS LTDA.	205033	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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11005135862999 (3900) 000000101833 (96) 20250712

REFERENCIA PAGO: 1100513586299-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101445347, anexo 0, no expirara 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 BOGOTA, D.C. a los 08 días del mes de JULIO de 2024

21-44-101445347

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

CLIENTE

ESTADO GENERALES
Nit. 860009578-6

47189

iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	10000056326930
Fecha de Emisión	08/07/2024

ISERVICIOS Y MANTENIMIENTOS DEL CE

3.00

agar 2

Fecha de Pago		
DIA	MES	AÑO

Fecha Vencimiento Boleta 15/07/2024

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

OMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

Redeban
8 92 231024 FULL
JUL 08 2024 15:05:19 RBMDES 9.92
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LA GRANJA VALLE
CL 19 C 10 13 LA GRANJA
C.UNICO: 300704327I
TER: 9ACZZ028
RECIBO: 010094
RRN: 016190
APRO: 110843
RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 10000056326930
VALOR $ 9.528
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.
*** CLIENTE ***

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

BANCO - CHEQUE

EL ESTADO GENERALES
Nit. 860009578-6

47189

iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	10000056326930
Fecha de Emisión	08/07/2024

la consignación:

NTENIMIENTOS DEL CESAR SAS

Fecha de Pago		
DIA	MES	AÑO

TOTAL A PAGAR $9,528.00

(415)7709998021167(8020)10000056326930(3900)00000000009528(96)20240715

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

FORMA DE PAGO	Código del Banco	Nº de Cheque	Nº de Cuenta	Valor
CHEQUE				
			Total Pagado	

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

BANCO - EFECTIVO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SEGUROS DEL ESTADO GENERALES
Nit. 860009578-6

47189

iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	10000056326930
Fecha de Emisión	08/07/2024

Nombre de quién realiza la consignación:

MULTISERVICIOS Y MANTENIMIENTOS DEL CESAR SAS

Fecha de Pago		
DIA	MES	AÑO

Teléfono:

TOTAL A PAGAR $9,528.00

(415)7709998021167(8020)10000056326930(3900)00000000009528(96)20240715

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

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

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.

[Usuario Genera: 9010602001

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670056326 93

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000056326930

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
08/07/2024 03:11p.m.

RECIBIMOS DE: MULTISERVICIOS Y MANTENIMIENTOS DEL CESAR SAS — NIT. 901.060.200

LA SUMA DE: Nueve mil quinientos veintiocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000056326930

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY-44-101443793-1-1	-$77,567.00		-$14,738.00	-$92,305.00
ANTIGUO COUNTRY-44-101445347-0-1	$85,574.00		$16,259.00	$101,833.00

FORMA DE PAGO

Efectivo - $ 9,528.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 9,528.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005632693

TOTAL: $9,528.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/8/2024 5:46:30PM

172.16.10.23