



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                     |                               |  |                                 |                               |  |               |                              |            |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>SANTA MARTA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA SANTA MARTA |                               |  | COD.SUC<br>46 | NO.PÓLIZA<br>46-46-101007663 | ANEXO<br>4 |
| 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              |            |
| 16 10 2024                          | 18 07 2024                    |  | 00:00                           | 21 04 2025                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                 |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SERVICIOS Y SOLUCIONES MULTICOL S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.302.473-1                   |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 5 - 48                                    | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA<br>TELÉFONO: 4234817 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                          |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.287-4                  |
| DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 32 - 201 AVENIDA DEL LIBERTADOR                    | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA<br>TELÉFONO 4213089 |

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. LP 002 DE 2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: ALQUILER DE VEHÍCULOS PARA LACORPORACIN AUTNOMA REGIONAL DEL MAGDALENA CORPAMAG, DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN DICHO CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 18/07/2024     | 21/04/2025     | \$79,170,000.00  | \$79,170,000.00    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR Y VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SEGUN ADICION No.01 AL CONTRATO DE AQUILER No.LP 002 DE 2024 EN EL CUAL SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 21 DE DICIEMBRE DE 2024 Y SE ADICIONA LA SUMA DE \$262.080.000 QUEDA EL VALOR TOTAL DE \$791.700.000.

|                                               |                                       |                         |                                    |                                                |                         |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****42.513.00         | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8.000.00 | IVA<br>\$ *****9.597.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****60.110.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****79.170.000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                                 |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE<br>GARCIA MEDINA GM ASESORES DE SEGURO | CLAVE<br>235601                       | % DE PART.<br>100.00    | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |

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 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-46-101007663

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - 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>SANTA MARTA</b>           |                                                    |  | SUCURSAL<br><b>AGENCIA SANTA MARTA</b> |                                                    |                             | COD.SUC<br><b>46</b>                        | NO.PÓLIZA<br><b>46-46-101007663</b> | ANEXO<br><b>4</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>16 10 2024</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>18 07 2024</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>            | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>21 04 2025</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE PRORROGA</b> |                                     |                   |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                        |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SERVICIOS Y SOLUCIONES MULTICOL S.A.S.</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.302.473-1</b>                       |
| DIRECCIÓN: <b>CL 15 NRO. 5 - 48</b>                                    | CIUDAD: <b>SANTA MARTA, MAGDALENA</b> TELÉFONO: <b>4234817</b> |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                 |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.099.287-4</b>                       |
| DIRECCIÓN: <b>CL 14 NRO. 32 - 201 AVENIDA DEL LIBERTADOR</b>                    | CIUDAD: <b>SANTA MARTA, MAGDALENA</b> TELÉFONO: <b>4213089</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>\$ *****42,513.00         | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,597.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****60,110.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****79,170,000.00 |
| INTERMEDIARIO                                 |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |
| NOMBRE<br>GARCIA MEDINA GM ASESORES DE SEGURO | CLAVE<br>235601                       | % DE PART.<br>100.00    | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART. VALOR ASEGURADO                        |

PLAN DE PAGO CONTADO

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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACIÓN

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA



(415)7709998021167(8020)11015100748217(3900)00000060110(96)20250718

REFERENCIA PAGO:  
1101510074821-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                     |                               |  |                                 |                               |  |               |                              |            |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>SANTA MARTA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA SANTA MARTA |                               |  | COD.SUC<br>46 | NO.PÓLIZA<br>46-46-101007663 | ANEXO<br>4 |
| 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              |            |
| 16 10 2024                          | 18 07 2024                    |  | 00:00                           | 21 04 2025                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                 |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>SERVICIOS Y SOLUCIONES MULTICOL S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.302.473-1                   |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 5 - 48                                    | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA<br>TELÉFONO: 4234817 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                          |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.287-4                   |
| DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 32 - 201 AVENIDA DEL LIBERTADOR                    | CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA<br>TELÉFONO: 4213089 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-46-101007663

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF235601A

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA