



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>SOGAMOSO |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA SOGAMOSO |             |                               | COD.SUC<br>51 | NO.PÓLIZA<br>51-44-101015607 | 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              |            |
| 29 07 2020                       | 29 07 2020                    |  |                              | 00:00       | 01 03 2021                    | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ACHAGUA PULIDO, HERLENY DISNEY | IDENTIFICACIÓN CC: 1118.564.095 |
| DIRECCIÓN: CR 1 NRO. 1 - 10                             | CIUDAD: YOPAL, CASANARE         |
|                                                         | TELÉFONO: 3124333872            |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE YOPAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.855.017-7 |
| DIRECCIÓN: DIAGONAL 15 N. 15-21 PALACIO M       | CIUDAD: YOPAL, CASANARE           |
|                                                 | TELÉFONO 6354621                  |

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS DE OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N 1001.84.0829-2020 REFERENTE A: DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA GARANTIZAR LA OPERATIVIDAD DEL SERVICIO PUBLICO EDUCATIVO EN EL CARGUE Y REPORTE DE INFORMACION EN LAS BASES DE DATOS Y EN LA ORGANIZACION Y GESTION DE LA COMUNICACION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL TECNICO AGROPECUARIO LORGIO RODRIGUEZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 29/07/2020     | 01/03/2021     | \$ 420,000.00    |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****17,565.00                | \$ *****7,000.00  | \$ *****4,667.00 | \$ *****29,232.00      | \$ *****420,000.00    | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| MARIA JOSE MOLANO Y SEGUROS LTDA | 143719            | 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 CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-44-101015607

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Disney Achagua P.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DLF143719A



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

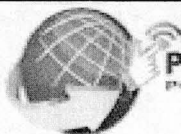
|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>SOGAMOSO |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA SOGAMOSO |                               |  | COD.SUC<br>51 | NO.PÓLIZA<br>51-44-101015607 | 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              |            |
| 29 07 2020                       | 29 07 2020                    |  | 00:00                        | 01 03 2021                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

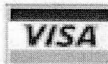
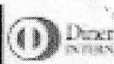
|                                                         |                                                 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ACHAGUA PULIDO, HERLENY DISNEY | IDENTIFICACIÓN CC: 1118.564.095                 |
| DIRECCIÓN: CR 1 NRO. 1 - 10                             | CIUDAD: YOPAL, CASANARE<br>TELÉFONO: 3124333872 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

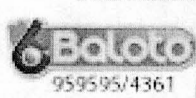
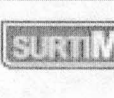
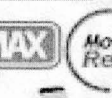
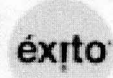
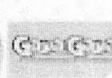
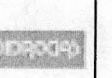
|                                                 |                                             |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE YOPAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.855.017-7           |
| DIRECCIÓN: DIAGONAL 15 N. 15-21 PALACIO M       | CIUDAD: YOPAL, CASANARE<br>TELÉFONO 6354621 |
| ADICIONAL:                                      |                                             |

PUESTADO  
PORTAL DE PAGOS

## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS

Bancolombia  
Corresponsal Bancario

## 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>\$ *****17,565.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****7,000.00 | IVA<br>\$ *****4,667.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****29,232.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****420,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO             |                                             |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                     | VALOR ASEGURADO         |
| MARIA JOSE MOLANO Y SEGUROS LTDA      | 143719                                | 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 CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11015601049596 (3900) 000000029232 (96) 20210729

REFERENCIA  
PAGO:  
1101560104959-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE