

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

El Director General de la Corporación Autónoma Regional de Sucre (CARSUCRE), en ejercicio de sus facultades constitucionales y legales y en especial las conferidas por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, procede a revisar una póliza de Seguro de Cumplimiento:

El (la) señor(a) **ALEXANDRA PATRICIA VALDELAMAR GAZABON**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1.102.816.868** expedida en Sincelejo - Sucre, representante legal de **CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA COSTA – CORSINCO** identificado con NIT. **823.002.045-6**, presentó el anexo 0 de la póliza de Seguro de Cumplimiento N° 53-44-101036173, compañía Seguros del Estado S.A.

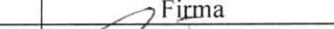
El objeto del anexo 0 de la póliza es amparar el Convenio Asociación N° 002 de 2024 cuyo objeto es la: **“AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS QUE CONTRIBUYAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE ADAPTACIÓN A LA VULNERABILIDAD HÍDRICA EN COMUNIDADES INDÍGENAS DE LA JURISDICCIÓN DE CARSUCRE, EN EL MARCO DEL PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS PARA LA ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO.”**, la cual presenta las siguientes especificaciones:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
Cumplimiento del Contrato	\$57.147.588,60	27/12/2024	27/06/2025
Pago de Salarios, Prestaciones Legales Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	\$28.537.794,30	27/12/2024	27/03/2028
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$200.000.000,00	27/12/2024	27/03/2025

Revisados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, tenemos que, se encuentra sujeta a lo dispuesto en el Convenio Asociación N° 002 de 2024, que ampara; en consecuencia, **SE APRUEBA** el anexo 0 de la Póliza de Seguro de Cumplimiento N° 53-44-101036173, compañía Seguros del Estado S.A.

Para constancia, se firma en Sincelejo a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2024.


JULIO ANDERSON ALVAREZ MONTH
 Director General
 CARSUCRE

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	María José Tapia	Contratista	
Revisó	Cristián Gómez S.	Profesional Especializado	
Revisó	Laura Benavides G.	Secretaria General	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

53-44-101036173

Número de anexo:

0

Expiración:

viernes, 28 de diciembre de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE CARSUCRE

Tomador:

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA COSTA

Inicio de vigencia:

viernes, 27 de diciembre de 2024

Fin vigencia:

lunes, 27 de marzo de 2028

\$ 285.721.383

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-158-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.





POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA			SUCURSAL AGENCIA MONTERIA			COD.SUC 53	NO.PÓLIZA 53-44-101036173	ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 12 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 12 2024			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 27 03 2028		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA COSTA	IDENTIFICACIÓN NIT: 823.002.045-6	
DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 34 - 09	Ciudad: SINCELEJO, SUCRE	TELÉFONO: 2826519

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE CARSUCRE	IDENTIFICACIÓN NIT: 823.000.050-4	
DIRECCIÓN: CARRERA 25 # 25-101 AV OKALA	Ciudad: SINCELEJO, SUCRE	TELÉFONO 2749994
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECION 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:

DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO DE SERVICIOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS QUE CONTRIBUYAN EN LA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE ADAPTACION A LA VULNERABILIDAD HIDRICA EN EL MANEJO DE LA JURISDICCION DE CARSUCRE, EN EL MARCO DEL PROYECTO: IMPLEMENTACION DE MEDIDAS PARA LA ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO.

PROYECTO N CON-002-2024.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/12/2024	27/06/2025	\$57,147,588.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/12/2024	27/03/2028	\$28,573,794.30
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	27/12/2024	27/03/2025	\$200,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***1,706,558.00	\$ *****20,000.00	\$ *****328,046.00	\$ *****2,054,604.00	\$ *****285,721,382.90	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ESNAYDER PAYARES ALVAREZ & CIA LTDA	235514	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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA



53-44-101036173

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DAYANAMESTRA



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT: 060.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA			SUCURSAL AGENCIA MONTERIA			COD.SUC 53	NO.PÓLIZA 53-44-101036173	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 12 2024	27 12 2024		00:00	27 03 2028		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA COSTA	IDENTIFICACIÓN NIT: 823.002.045-6
DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 34 - 09	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE	TELÉFONO: 2826519

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE CARSUCE	IDENTIFICACIÓN NIT: 823.000.050-4
DIRECCIÓN: CARRERA 25 # 25-101 AV OKALA	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE	TELÉFONO 2749994
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 \$ ***1,706,558.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****328,046.00	TOTAL A PAGAR \$ *****2,054,604.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****285,721,382.90	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ESNAYDER PAYARES ALVAREZ & CIA LTDA	235514	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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101580155184-6

(415) 7709998021167 (8020) 11015801551846 (3900) 000002054604 (96) 20251227

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

