



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MONTERIA</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MONTERIA</b>				COD.SUC <b>53</b>	NO.PÓLIZA <b>53-44-101040671</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>18 09 2025</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>18 09 2025</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>30 03 2029</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SERVIFUEGO SINCELEJO S.A.S</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.729.816-8</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 32 NRO. 12 - 19 PISO 1 LOCAL 1</b>	CIUDAD: <b>SINCELEJO, SUCRE</b> TELÉFONO: <b>3135667662</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>DEPARTAMENTO DE POLICIA SUCRE</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.141.100-5</b>
DIRECCIÓN: <b>CRA 19 NRO 25 - 116 Centro</b>	CIUDAD: <b>SINCELEJO, SUCRE</b> TELÉFONO <b>2812138</b>

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 EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO REFERENTE AL CONTRATO : 39-7-10024-25 CUYO OBJETO ES : SERVICIO DE INSPECCION, MANTENIMIENTO O REPARACION DE EXTINTORES DE FUEGO (RECARGA DE EXTINTORES INCLUYENDO LA INSTALACION SI FUESE NECESARIO DE REPUESTOS TALES COMO MANOMETROS, MANGUERAS, CORNETAS, VALVULAS Y PASADORES REQUERIDOS PARA LOGRAR SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO) PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA SUCRE, CENTRO VACACIONAL TOLU, CENTRO RECREATIVO SINCELEJO Y COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/09/2025	30/05/2026	\$4,100,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18/09/2025	30/03/2029	\$1,025,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	18/09/2025	30/03/2027	\$10,250,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****102,679.00	\$ *****8,000.00	\$ *****21,029.00	\$ *****131,708.00	\$ *****15,375,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DURAN SEGUROS LTDA.	153958	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

53-44-101040671

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MONTERIA</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MONTERIA</b>			COD.SUC <b>53</b>		NO.PÓLIZA <b>53-44-101040671</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
18 09 2025		18 09 2025		00:00		30 03 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SERVIFUEGO SINCELEJO S.A.S</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.729.816-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 32 NRO. 12 - 19 PISO 1 LOCAL 1</b>						CIUDAD: <b>SINCELEJO, SUCRE</b>				TELÉFONO: <b>3135667662</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>DEPARTAMENTO DE POLICIA SUCRE</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.141.100-5</b>			
DIRECCIÓN: <b>CRA 19 NRO 25 - 116 Centro</b>						CIUDAD: <b>SINCELEJO, SUCRE</b>				TELÉFONO <b>2812138</b>	

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB** | | | | **VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

| | |

| | **SURTIMAX** |

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****102,679.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****21,029.00		TOTAL A PAGAR \$ *****131,708.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****15,375,000.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
DURAN SEGUROS LTDA.		153958		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
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1101580193853-7**

(415) 7709998021167 (8020) 11015801938537 (3900) 000000131708 (96) 20260918

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



## Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

18 Sep 2025 11:11:14

**NIT: 900729816**

Usuario: TANIA MARIA VITOLA TRECO



**Pago exitoso**

CUS 1786393806

Comercio  
**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Referencia 1  
**1700922103**

Fecha  
**18 Sep 2025 11:11:14**

Referencia 2  
**NIT**

Número de factura  
**1700922103**

Referencia 3  
**8600095786**

Descripción del pago  
**Internet**

Valor del Pago  
**\$131.708**

Número de comprobante  
**TR1107383806**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 4426**