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
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101297570**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	**09**	**2025**	**24**	**09**	**2025**	**00:00**	**24**	**10**	**2028**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	MOSQUERA PIZARRO, JUAN PAULO		**CC: 1059.062.758**
DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 10 - 20	CIUDAD: MIRANDA, CAUCA		TELÉFONO: 3168348299

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CONCEJO MUNICIPAL DE MIRANDA		**NIT: 891.500.841-6**
DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 5 - 21	CIUDAD: MIRANDA, CAUCA		TELÉFONO 8475438

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.8353756 , CUYO OBJETO ES:CONTRATAR LA PRESTACIN DE SERVICIOS LOGSTICOS INTEGRALES A TODO COSTO, QUE PERMITAN GARANTIZAR LA MOVILIDAD, HOSPEDAJE, ALIMENTACIN Y DEMS REQUERIMIENTOS OPERATIVOS DE LA DELEGACIN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE MIRANDA DURANTE SU
PARTICIPACIN EN LA CAPACITACIN A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CARTAGENA, ENTRE LOS DAS 2 Y 5 DE
OCTUBRE DE 2025

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**24/09/2025**	**24/02/2026**	**$3,000,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**24/09/2025**	**24/10/2028**	**$1,500,000.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**24/10/2025**	**24/10/2026**	**$9,000,000.00**
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	**24/09/2025**	**24/02/2026**	**$15,000,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******75,863.00	$ *******8,000.00	$ ******15,933.00	$ **********99,796.00	$ *******28,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA MB ASESORES DE SEGUROS LTDA	245682	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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101297570

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 61871035

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	24/09/2025	245682	AGENCIA MB ASESORES DE SEGUROS LTDA

Tomador:	JUAN PAULO MOSQUERA PIZARRO	**NIT/CC** 1059062758
Suma de:	NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.******	
Pagador:	HECTOR MANUEL MINA ZAPATA	**NIT/CC** 1114893541
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #902731806	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
41-PASTO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101297570-0-1	$75.863,01	$8.000,00	$15.933,97	$0,00	$99.796,98

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$99.796,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,98

Forma de pago

TARJETA DE CREDITO	**Ahorro:**	$0,00
	Corriente:	$0,00
	Tarjeta:	$99.796,00
	Otro:	$0,00
Transacción: 17537581	**Total:**	**$99.796,00**
	Cajero:	PAGUESTADO