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
YOPAL	AGENCIA YOPAL	57	57-46-101007653	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	11	2025	24	01	2025	00:00	13	07	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
MORALES SOCHA, CIRO ALEXI	CC: 1121.840.717

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 17 N 13 47 BARRIO BUENOS	PAZ DE ARIPORO, CASANARE	3213408675

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE YOPAL	NIT: 901.403.046-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 6 NO 19-55	YOPAL, CASANARE	6333220

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 002-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: BRINDAR ASISTENCIA PARA LA CREACION CARGA Y ADMINISTRACION DE LOS EXPEDIENTES ELECTRONICOS DE LOS PROCESOS DE CONTRATACION DEL ICTY DERIVADOS DE LAS FASES PRECONTRACTUAL CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL EN LA PLATAFORMA SECOP II ASI COMO LA GESTION DEL USUARIO EN EL SISTEMA SIGEP II

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/01/2025	13/07/2026	$4,180,000.00	$4,180,000.00

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE CONFORMIDAD CON

- ADICIONAL Y PRORROGA NO. 001 DE FECHA 20/11/2025 ADICION $ 3.800.000 PRORROGA 1 MES MAS

NOTA. TODOS LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES NO SE MODIFICAN

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,180,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORES PELAEZ CLIPZ LTDA.	164131	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

57-46-101007653

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO GENERALES Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

		Nro. de Referencia de Pago	10000061209773
		Fecha de Emisión	21/11/2025
Consignado Por:	RES PELAEZ CLIPZ LTDA.	Fecha de Pago	
		DIA / MES / AÑO	
Valor a Pagar:	$19,040.00		
Cantidad de Documentos a Pagar	2	Fecha Vencimiento Boleta	26/11/2025

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

CLIENTE

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO GENERALES Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

		Nro. de Referencia de Pago	10000061209773
		Fecha de Emisión	21/11/2025
Nombre de quién realiza la consignación: RES PELAEZ CLIPZ LTDA.		Fecha de Pago	
		DIA / MES / AÑO	
Teléfono:		TOTAL A PAGAR	$19,040.00

(415)7709998021167(8020)10000061209773(3900)00000000019040(96)20251126

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

FORMA DE PAGO	Código del Banco	Nº de Cheque	Nº de Cuenta	Valor
CHEQUE				
			Total Pagado	

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

BANCO - CHEQUE

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO GENERALES Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

		Nro. de Referencia de Pago	10000061209773
		Fecha de Emisión	21/11/2025
Nombre de quién realiza la consignación: RES PELAEZ CLIPZ LTDA.		Fecha de Pago	
		DIA / MES / AÑO	
Teléfono:		TOTAL A PAGAR	$19,040.00

(415)7709998021167(8020)10000061209773(3900)00000000019040(96)20251126

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Total de Efectivo	$
Total Pagado	$

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

BANCO - EFECTIVO

Este formato está prediligenciado por el aplicativo iRecaudo. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado). No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX. La impresión debe realizarce con impresora láser de alta resolución. Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.

[Usuario Genera: 900704763]

Wompi

Corresponsal Bancolombia

MULTISERVICIOS VALHALLYOPAL CASCO

cr 20 33 63,20 de julio

TRANSACCIÓN EXITOSA

Monto: $19.040,00

Fecha:	**NOV 21 2025 - 15:05:29**
Transacción:	**Recaudo de factura**
Referencia:	**10000061209773**
Convenio:	**47189**
Nombre:	**SEGUROS DEL ESTADO S**

Recibo: **907750** Ter: **4UMD4X6380**

RRN: **677012907750** Aprob: **579027** C. Único: **62204**

El Corresponsal Bancario no debe cobrarte por realizar esta transacción

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento sea correcta. Conserve esta tirilla como soporte.

Línea de atención: 018000912345

***** CLIENTE *****

W

W

W