



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BUCARAMANGA</b>			SUCURSAL <b>BUCARAMANGA</b>			COD.SUC <b>96</b>	NO.PÓLIZA <b>96-44-101202769</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	
27 02 2026	01 03 2026		00:00	30 12 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SERVICIOS INTEGRALES S.I. SAS</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.096.064-5</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 34 A NRO. 77 - 10 INT-802</b>	CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO: <b>3136972266</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>CORPORACION GILBERTO ECHEVERRI MEJIA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.679.194-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 52 NRO. 43 - 31 OFICINA 204-205</b>	CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO <b>5409040</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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No MC-001-2026

CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y SERVICIO DE CAFETERIA EN LAS OFICINAS DE LA CORPORACION GILBERTO ECHEVERRI MEJIA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: CORPORACION GILBERTO MEJIA ECHEVERRI MEJIA IDENTIFICADO CON NIT: 900679194-1

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/03/2026	30/06/2027	\$5,825,273.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/03/2026	30/12/2029	\$1,456,318.45
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2026	30/06/2027	\$2,912,636.90

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****73,369.00	\$ *****8,000.00	\$ *****15,460.00	\$ *****96,829.00	\$ *****10,194,229.15	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PARMENIDES MANUEL PACHECO PADRON	983936	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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101202769

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>BUCARAMANGA</b>			SUCURSAL <b>BUCARAMANGA</b>			COD.SUC <b>96</b>		NO.PÓLIZA <b>96-44-101202769</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	
27 02 2026		01 03 2026		00:00		30 12 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SERVICIOS INTEGRALES S.I. SAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.096.064-5</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 34 A NRO. 77 - 10 INT-802</b>						CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b>			TELÉFONO: <b>3136972266</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>CORPORACION GILBERTO ECHEVERRI MEJIA</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.679.194-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 52 NRO. 43 - 31 OFICINA 204-205</b>						CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b>			TELÉFONO <b>5409040</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**

| | |

| | |

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

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****73,369.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****15,460.00		TOTAL A PAGAR \$ *****96,829.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****10,194,229.15		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
PARMENIDES MANUEL PACHECO PADRON		983936		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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1101411389664-0**

(415) 7709998021167 (8020) 11014113896640 (3900) 000000096829 (96) 20270301

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101202769, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BUCARAMANGA a los 27 días del mes de FEBRERO de 2026

96-44-101202769

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	01/03/2026	983936	PARMENIDES MANUEL PACHECO PADRON
<b>Tomador:</b>	SERVICIOS INTEGRALES S.I. SAS				<b>NIT/CC</b> 800096064
<b>Suma de:</b>	NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.*****				
<b>Pagador:</b>	SERINTEGRALES SI SAS				<b>NIT/CC</b> 800096064-5
<b>Por concepto de:</b>	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #21745860				
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
96- BUCARAMANGA- 44-CU. ENTIDAD.EST.- 101202769-0-1	\$73.369,09	\$8.000,00	\$15.460,13	\$0,00	\$96.829,22
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$96.829,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,22
Forma de pago					
<b>Ahorro:</b>	\$0,00				<b>Corriente:</b> \$0,00
					<b>Tarjeta:</b> \$0,00
					<b>Otro:</b> \$0,00
<b>Transacción:</b> 18011616					<b>Total:</b> \$96.829,00
					<b>Cajero:</b> PAGUESTADO



### Transacción Aprobada

Método de pago



Total pagado  
\$96.829,00

Autorización / CUS  
R02700

Fecha de transacción  
2026-03-01 22:58:06

Recibo  
62339

Dirección IP  
2800:e2:b580:cb4:896:db86:6  
8df:d1d3

Código Respuesta  
00

El comprobante será enviado a [serintegralesltda@hotmail.com](mailto:serintegralesltda@hotmail.com)

Total pagado

S239763457-T103

**\$96.829,00** COP

Internet

**Detalle del pago**

Referencia

1616038

Fecha de solicitud

2026-03-01 22:57:08

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en  
 [notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com](mailto:notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com)

Hecho por placetopay  
by evertec