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
TUNJA	**TUNJA**	**39**	**39-44-101120861**	**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**	**2020**	**29**	**12**	**2020**	**00:00**	**28**	**12**	**2023**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ROA SALCEDO, JULIO HERNAN		**CC: 7.229.806**
DIRECCIÓN: CL 24 NRO. 10 - 30 BARRIO LAS NIEVES	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO:	7437576

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA		**NIT: 891.800.721-8**
DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 9 - 35 PISO 5	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO	7422113
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:

SUMINISTRO DE LICENCIAS DE OFFICE Y ANTIVIRUS PARA EQUIPOS DE COMPUTO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA COMUNICACION ACEPTACION OFERTA - PROCESO MINIMA CUANTIA MC-010-2020

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**29/12/2020**	**28/02/2021**	**$577,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**29/12/2020**	**28/12/2023**	**$288,500.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**29/12/2020**	**28/02/2021**	**$577,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******45,000.00	$ *******8,000.00	$ ******10,070.00	$ **********63,070.00	$ ********1,442,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA SIERRA C Y CIA LIMITA	4715	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 CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 - TUNJA

39-44-101120861

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - 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	10000026366977
Fecha de Emisión	28/12/2020

		Fecha de Pago		
		DIA	**MES**	**AÑO**
Consignado Por:	DA ASESORES DE SEGUROS			
Valor a Pagar:	$63,070.00			
Cantidad de Documentos a Pagar	1	**Fecha Vencimiento Boleta**	04/01/2021	

CLIENTE

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

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

Nit. 860009578-6

47189

iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	10000026366977
Fecha de Emisión	28/12/2020

Nombre de quién realiza la consignación:

DA ASESORES DE SEGUROS

		Fecha de Pago		
		DIA	**MES**	**AÑO**
Teléfono:				
TOTAL A PAGAR	$63,070.00			

(415)7709998021167(8020)10000026366977(3900)00000000063070(96)20210104

BANCO - CHEQUE

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

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

Nit. 860009578-6

47189

iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	10000026366977
Fecha de Emisión	28/12/2020

Nombre de quién realiza la consignación:

DA ASESORES DE SEGUROS

		Fecha de Pago		
		DIA	**MES**	**AÑO**
Teléfono:				
TOTAL A PAGAR	$63,070.00			

(415)7709998021167(8020)10000026366977(3900)00000000063070(96)20210104

BANCO - EFECTIVO

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

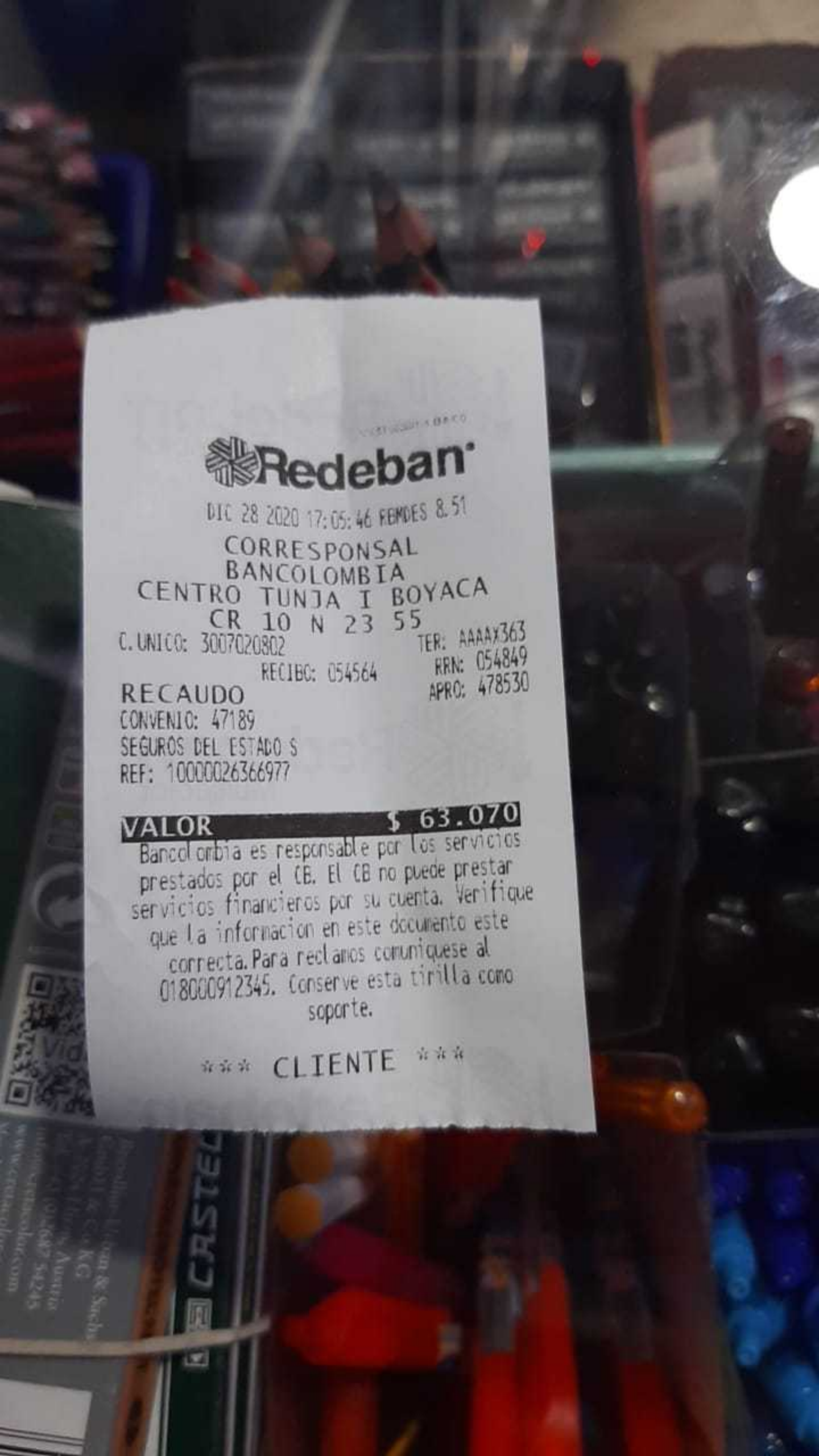
Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Total de Efectivo	**$**
Total Pagado	**$**

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

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: 800083553]



Redeban

DIC 28 2020 17:05:46 FEMDES 8.51

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
CENTRO TUNJA I BOYACA
CR 10 N 23 55

C.UNICO: 3007020802
TER: AAAAX363
RECIBO: 054564
RRN: 054849
APRO: 478530

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 10000026366977

VALOR $ 63.070

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***