

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA:	VALOR:
PAGADO A:	33.320
POR CONCEPTO DE:	Poliza
LA SUMA DE:	101005094
COD. CTA.	RECIBIO:
Vo Bo.	12595
	C.C. No.



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:		Sucursal:		Cod. Sucursal:		Nro. Póliza:		Anejo:	
VALLEDUPAR		AGENCIA VALLEDUPAR		47		47-46-101005094		0	
Fecha Expedición:		Vigencia Desde:		A las:		Vigencia Hasta:		Tipo Movimiento:	
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	A las:	Día:	Mes:	Año:
01	02	2021	01	02	2021	00:00	23	03	2022
								00:00	
EMISIÓN ORIGINAL									

Nombre o Razón Social:		Identificación:	
VILLERO QUINTANA CARLOS ANDRES		15171871	
Dirección:		Ciudad:	
CALLE 1311A-38 BRR OBRERO		VALLEDUPAR - CESAR	
		Teléfono:	
		3013714318	

Nombre o Razón Social:		Identificación:	
DEPARTAMENTO DEL CESAR		892399999-1	
Dirección:		Ciudad:	
CL 16 NRO. 12 - 120		VALLEDUPAR - CESAR	
		Teléfono:	
		5748230	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2021 02 0347 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN SOCIOLOGO, COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NIVEL II, COMO APOYO A LA OFICINA ASESORA DE PAZ DEPARTAMENTAL PARA APOYAR Y ASESORAR A LA GOBERNACIÓN DEL CESAR, EN EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS CON EL FIN DE LOGRAR UNA EFECTIVA ARTICULACIÓN CON EL SNARIV, PARA EL ACCESO A SUS DERECHOS EN MATERIA DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ASISTENCIA, ATENCIÓN INTEGRAL, ASÍ MISMO EN LA ORIENTACIÓN PARA APLICAR LAS POLITICAS PUBLICAS EN MATERIA DE CONSTRUCCIÓN DE PAZ, Y LA PREVENCIÓN DE SITUACIONES QUE AFECTEN LOS DERECHOS HUMANOS

AMPARGOS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPARGOS:		Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		01/02/2021	23/03/2022
		Suma Asegurada / Actual:	
		\$ 3.047.385.00	

OBSERVACIONES:	

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Limite de Pago:
\$ 20,000.00	\$ 8,000.00	\$ 5,320.00	\$ 33,320.00	\$ 3,047,385.00	01/02/2021

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
COMPAÑIA MEGA SEGUROS Y SERVICIOS LTDA	153890	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 15 NO. 11A-56 L101 CENTRO MILENIUM PLAZA - Teléfono: 585006

Mmsm7



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Unidad puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

Verifique su póliza escaneando el código QR
Aplica únicamente para la emisión original.

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA