SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:	Sucursal:	Cod. Sucursal:	Nro. Póliza:	Anexo:
VALLEDUPAR	AGENCIA VALLEDUPAR	47	47-46-101005675	0

Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:	Vigencia Hasta:			A las:	Tipo Movimiento:
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	
10	03	2021	10	03	2021	00:00	15	03	2022	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:	MUÑOZ RODRIGUEZ MARIA VIRGINIA			Identificación:	55223624
Dirección:	CL 6 BIS NRO. 19 B4 - 40	Ciudad:	VALLEDUPAR - CESAR	Teléfono:	3178952775

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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. 2021 02 0632 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: SOPORTE EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EN SALUD EN EL COMPONENTE LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSIÓN TRANSVERSAL DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA-FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD 2021

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/03/2021	15/03/2022	$ 2,384,910.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 2,384,910.00	10/03/2021

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

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted 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

LO HACEMOS MEJOR

Departamento del Cesar
NIT. 892.399.999-1
LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS

10/03/2021
Liquidado

Nro. Liquidación:
32021005162

Fecha de Liquidación:
10/03/2021

Número Contrato/Acta :
2021 02 0632

Codigo Impuesto:
2

Impuesto sobre: Prestación de servicios departamental

Identificacion Contratista:
CC: 55223624

Nombre Contratista:
MARIA VIRGINIA MUÑOZ RODRIGUEZ

Nit:
892399999

Razón Social:
DEPARTAMENTO DEL CESAR

Periodo de Liquidación:
1er Quincena Marzo 2021

Observaciones:
CONTRATO DE PS N° 2021 02 0632 DEL 09/03/2021

Impuesto	Tarifa Aplicada	Cant./Vlr Base ($)	Total
PRO-DESARROLLO DPTAL	%1,00	23.849.100,00	**$238.000,00**
PRO-UNIVERSIDAD	%0,50	23.849.100,00	**$119.000,00**
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	%1,50	23.849.100,00	**$358.000,00**
PRO-CULTURA	%1,00	23.849.100,00	**$238.000,00**
PRO-ADULTO MAYOR	%0,00	0,00	**$0,00**

(415)7709998260269(8020)32021005162(3900)0000000953000(96)20211231

Sub total:	$	953.000,00
Intereses (+)	$	0,00
Sanción (+)	$	
Descuento(-)	$	0,00
Total a Pagar	$	**953.000,00**

© 2018 1cero1 Software - 101 S.A.S. 1Cero1 Software

HEIBER CAMARGO



BBVA

TERM: WV83 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 11-03-21
OFIC: 0940 ESTAMPILLAS DEPTO CESAR CONVENIO: 0031553
USER: C783233 CUENTA : 0013-0940-0200219009 HORA : 14.55

REFERENCIA NO. 1 32021005162 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : ;41577099982602698020320 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000003693
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 953,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 953,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841