



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                              |  |  |                |  |  |                  |                |  |  |       |                  |               |  |                              |  |            |  |
|------------------------------|--|--|----------------|--|--|------------------|----------------|--|--|-------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CALI |                |  |  |       |                  | COD.SUC<br>45 |  | NO.PÓLIZA<br>45-44-101115567 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN             |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS            | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                  |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  | HORAS            | DÍA MES AÑO    |  |  | HORAS |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 09 07 2020                   |  |  | 07 07 2020     |  |  | 00:00            | 20 02 2021     |  |  | 23:59 | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>YUBARTA S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1        |
| DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80           | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO: 5566490 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                          |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.000.602-5                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 D NRO. 96 B - 70                                                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3527160 |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE ORDEN DE COMPRA No 51608 - 246 DE 8 DE JULIO DE 2020, SUSCRITO POR LAS PARTES, CUYO OBJETO ES COMPRA DE CALZADO Y VESTIDO LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL IDEAM DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE (PRIMER, SEGUNDO Y TERCER PERIODO).

ASEGURADO: INSTITUTO DE HIDROLOGIA, METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES. - NIT: 830000602.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 07/07/2020     | 20/02/2021     | \$304,678.79     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 07/07/2020     | 20/02/2021     | \$609,357.59     |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA         | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|--------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****53,496.00        | \$ *****7,000.00  | \$ *****11,494.00 | \$ *****71,990.00      | \$ *****914,036.38    | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO            |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                   | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ | 122650            | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101115567

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                  |                               |  |                |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI    |                               |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  | COD.SUC<br>45  | NO.PÓLIZA<br>45-44-101115567 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS   | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 09 07 2020                      | 07 07 2020                    |  | 00:00            | 20 02 2021                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>YUBARTA S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1        |
| DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80           | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO: 5566490 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                          |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DE HIDROLOGIA METEOROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.000.602-5                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 D NRO. 96 B - 70                                                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3527160 |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                          |                                    |                                             |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****53,496.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****7,000.00 | IVA<br>\$ *****11,494.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****71,990.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****914,036.38 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                             |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                     | VALOR ASEGURADO         |
| JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ              | 122650                                | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11011634343395 (3900) 000000071990 (96) 20210707

REFERENCIA  
PAGO:  
1101163434339-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE