npresa de Obras Sanitarias de Caldas - Empocaldas S.A E.S

FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO

CONTRATO

211 DE 2024

empocaldas

OBJETO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN Y COMUNICACIÓN EXTERNA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS DE EMPOCALDAS S.A. E.S.P., A TRAVÉS DE UN PLAN DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN ATL Y DIGITAL, ASI COMO PROMOCIÓN BTL, ACOMPAÑAMIENTO A LOS MUNICIPIOS, ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, POSICIONAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS RELACIONES EN LA COMUNIDAD; ACOMPAÑAR Y APOYAR COMO OPERADOR

LOGÍSTICO EN LA REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES

LUGAR DE EJECUCIÓN

TODOS LOS MUNICIPIOS, CORREGIMIENTOS Y CENTRO POBLADO DONDE LA

EMPRESA PRESTA EL SERVICIO

VALOR

CONTRATISTA

\$340.000.000 STOREND S.A.S. 900.756.873 - 2

NIT.

900.756.873 - 2

PLAZO

DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE

2024

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.

PÓLIZA DE RCE No.

42-45-101061066 42-40-101047185

COMPAÑIA DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

	and the second	The second of	VIGENCIA	
GARANTIA	CUMPLE	DESDE	HASTA	VALOR AMPARADO
CUMPLIMIENTO	SI	4-sep-24	31-mar-25	\$ 102.000.000,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	SI	4-sep-24	31-dic-27	\$ 68.000.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	SI	4-sep-24	31-mar-25	\$ 102.000.000,00
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	SI	4-sep-24	31-mar-25	\$ 340.000.000,00

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	NA
CLAUSULAS EXORBITANTES	NO

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 211 DE 2024 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

09-09-24

I DAVID DUQUE RENDON Secretario Jurídico

muse)

Elaboro Gustavo Adolfo Ospina Ruiz.

TANIA ECHEVERRI RIVERA
Secretaria General



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CI	UDAD DE EX MANIZA		N			SUCURS Maniza	CALLED STATE			COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-45-101061066	ANEXO o
FECHA EX DÍA ME 06 09		DÍA 04	GENCIA MES 09	DESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 31	GENCIA MES 12	HASTA AÑO 2027	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	to Capric

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON STOREND S.A.S. IDENTIFICACIÓN NIT: 900.756.873-2

DIRECCIÓN: CR 20 57 35 BRR LEONORA

CHIDAD. MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 890139

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCAL DAS S.A. F.S.P.

IDENTIFICACIÓN

NIT: 890.803.239-9

DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO 8867080

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 211-2024 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN Y COMUNICACION EXTERNA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. A TRAVEZ DE UN PLAN DE MEDIOS DE COMUNICACION ATL Y DIGITAL, ASI COMO PROMOCION BTL, ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS RELACIONES EN LA COMUNIDAD, ACOMPAÑAN Y APOYAR COMO OPERADOR LOGISTICO EN LA REALIZACION DE EVENTOS INSTITUCIONALES

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

CUMPLIMIENTO

SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES CALIDAD DEL SERVICIO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEG/ACTUAL

04/09/2024 04/09/2024

31/12/2027

\$102,000,000.00

\$68,000,000.00 04/09/2024 31/03/2025

ACLARACIONES

MPAROS

-				the state of the s			200
-	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO	(1)
4	\$ *****855,589.00	§ *****20,000.00	\$ ***** 166,361.00	\$ ******1,041,950.00	8 ******272,000,000.00	CONTADO	9

NOMBRE CLAVE % DE PART NOMBRE COMPAÑÍA % PART. VALOR ASEGURADO

MARTO GALLEGO GOMEZ 81747 100.00

INTERMEDIARIO

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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERI DE COLOMBIA 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

42-45-101061066

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



DISTRIBUCION COASEGUIRO

FIRMA TOMADOR

DLF081747A

マッチャット ちゅうりゅうりゅうりゅう FECHA DÍA 06 NOMBRE O RAZON STOREND S.A.S. SOCIAL DIRECCIÓN: CR 20 57 35 BRR LEONORA ASEGURADO / BENEFICIARIO: DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82 ADICIONAL:

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUD	AD DE EXF		15	-		SUCURS MANIZA	100000	7-1		COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-45-101061066	ANEXO o
A EXPE MES 09	DICIÓN AÑO 2024	DÍA 04	GENCIA I MES	DESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	GENCIA MES 12	HASTA AÑO 2027	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGIN	TIPO MOVIMIENTO	
		1080	156. 14	,8	DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GARA	ANTIZADO	a company		1786

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.756.873-2

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 8901391

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

EMPOCALDAS S.A. E.S.P.

IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9

CIUDAD:

MANIZALES, CALDAS

TELÉFONO 8867080



PAGINA WEB





SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

GILADO





CORRESPONSALES BANCARIOS







Bancolombia Correspondi Bancaria













Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****855.589.00	\$ ******20.000.00	\$ *****166.361.00	\$ *******1.041.950.00	\$ ******272,000,000,00	CONTADO
- 1 44 1	INTERMEDIARIO	D. 464. C	L. 10	DISTRIBUCION COASEGURO	A2.3

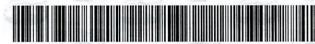
VALOR ASEGURADO NOMERE COMPAÑÍA % PART CLAVE % DE PART NOMBRE

MARIO GALLEGO GOMEZ 81747 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

FORMA DE PAGO BANCO CHEQUE No. VALOR



REFERENCIA PAGO: 1101010750039-1 **EFECTIVO** CHEQUE TOTAL \$

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No. 38071275

Nit. 860009578-6

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	Ing.	NOMBRE	
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	06/09/2024	0	E AT BA		
RECIBIMOS DE: STOP	REND S.A.S.					NIT.	900.756.873
LA SUMA DE: UN N M/CT	ILLON OCHOCIENTOS TRE	INTA Y SIETE MI	IL SEISCIENTOS CINC	UENTA Y CINCO P	ESOS		
POR CONCEPTO DE: APLI	CACION PORTAL DE RECAI	JDOS #96368113	17				
	SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO		PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
MANIZALES - RCE CONTRA MANIZALES - CU. PARTICUI MANIZALES - CU. ENTIDAD.	TOS - 101047185 - 0 .AR 101061066 - 0 EST 101156252 - 0		581,260.27 855,589.04 59,400.00	20,000.00	114,239.45 166,361.92 12,806.00	0.00 0.00 0.00	715,499.72 1,041,950.96 80,206.00
		OTROS CONCEP	TOS DE PAGO	1			VALOR
CUENTA PUENTE INTER CUENTA PUENTE INTER APROVECHAMIENTOS APROVECHAMIENTOS					×	10.1	-1,837,656.68 1,837,656.68 -0.72 -0.96
		202 1	FORMA DE PAGO				(8)
963681137 23-BANCO	DE OCCIDENTE 1,837,65	5.00			EFECTIV	···	0.00
					CHEQUE:		0.00
					TARJETA		0.00
					BD:		0.00
					OTROS:		1,837,655.00
TRANSACCION 16571702				TOTAL			1,837,655.00
				ek	: PAGUESTADO		



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No. 38071275

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE		NOMBRE	
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	06/09/2024	0			
RECIBIMOS DE: STOF	REND S.A.S.					NIT.	900.756.873
LA SUMA DE: UN M M/CT	ILLON OCHOCIENTOS TRE	INTA Y SIETE M	IL SEISCIENTOS CINC	JENTA Y CINCO P	ESOS		
POR CONCEPTO DE: APLI	CACION PORTAL DE RECAL	JDOS #96368113	37				
	SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO		PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
MANIZALES - RCE CONTRA MANIZALES - CU. PARTICUI MANIZALES - CU. ENTIDAD.	TOS - 101047185 - 0 .AR 101061066 - 0 EST 101156252 - 0		581,260.27 855,589.04 59,400.00	20,000.00 20,000.00 8,000.00	114,239.45 166,361.92 12,806.00	0.00 0.00 0.00	715,499.72 1,041,950.96 80,206.00
		OTROS CONCEP	TOS DE PAGO	8			VALOR
CUENTA PUENTE INTER CUENTA PUENTE INTER APROVECHAMIENTOS APROVECHAMIENTOS	RSUCURSALES RSUCURSALES						-1,837,656.68 1,837,656.68 -0.72 -0.96
	Annual control of the		FORMA DE PAGO				
963681137 23-BANCO	DE OCCIDENTE 1,837,655	5.00			CHEQUE:	18	0.00 0.00 0.00
					BD: OTROS:		0.00 0.00 1,837,655.00
TRANSACCION 16571702) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A	5 X1		TOTAL			1,837,655.00
				CAJERO	PAGUESTADO)	



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

NIT. 860.009.578-6	.H.		RCE	CONTRA	ros		
CIUDAD DE EXPEDIO MANIZALES	IÓN	SUCU			COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-40-101047185	ANEXO o
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO DÍA 06 09 2024 04	1	HORAS DÍA 00:00 31	VIGENCIA HASTA MES AÑO 03 2025	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	and the second
NOMBRE O RAZON STO	REND S.A.S.	DATOS D	EL TOMADOR / GAR	ANTIZADO	L.2.2	IDENTIFICACIÓN	NIT: 900.756.873-2
DIRECCIÓN: CR 20 57 35 BRR	LEONORA		CI	UDAD:	MANIZALES, CALDAS	TELÉFO	ONO: 8901391
Along the second		DATOS DE	A ASSOLIDADO LOS	NEELCIADIO		* Augustina in the control of the co	
ASEGURADO: EMP	OCALDAS S.A. E.S.P.	DATOS DE	L ASEGURADO / BE	NEFICIARIO	THE SHOP	IDENTIFICACIÓN	NIT: 890.803.239-9
DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 -		A .	CI	UDAD: M	ANIZALES, CALDAS	TELÉ	FONO 8867080
BENEFICIARIO: 890803239 - EN	POCALDAS S.A. E.S.	P				The second secon	Treatment of the second
CON SUJECIÓN A LAS CO	No. of the last of		OBJETO DEL SEGUE		Sale Resort	-00000-E-RCE-002A-D0	001 / 31-03-22
							Name of the last
			AMPAROS	146			Action Control
RIESGO: PRESTACION DE SERV	CCIOS			a facility			
PREDIOS LABORES Y OPERACION ACLARACIONES		% DEL VALOR DE I DA - Mínimo: 1.00		HASTA 31/03/2			
ACLARACIONES				2			
The state of the s	OS EXPEDICIÓN	IVA	THE PARTY NAMED IN	L A PAGAR	VALOR ASEG	1 A 51 (2-11) (1-11) (1-11)	LAN DE PAGO
\$ *****581,260.00 \$	*****20,000.00	8 ***** 114,239.0	00 8 *	715,	499.00 8 34	0,000,000.00	CONTADO
NOVERE	CLAVE	% DE PART.	NOVBRE C	COMPAÑIA			VALOR ASEGURADO
MARIO GALLEGO GOMEZ	81747	100.00	- 				
LA MORA EN EL PAGO DE LA PE CONTRATO Y DARA DERECHO A EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVE GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFIO NOTA: SEGUROS DE ESTADO S. PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASE PARA EFECTOS DE NOTIFICACIO	N SEGUROS DEL ESTAD ENIDO QUE LAS OBLIGA CAN EN ESTE CUADRO A SE RESERVA EL DEF GURADOR COMO EL TO	DO S.A. PARA EXIGIR ACIONES DE SEGURO RECHO DE REVISAR Y DMADOR, PRESTARA	EL PAGO DE LA PRIM OS DEL ESTADO S.A. Y HACER ACOMPAÑA AN SU COLABORACIÓ	MA DEVENGA SE REFIERE MIENTO AL I	ADA Y DE LOS GASTOS UNICAMENTE AL OBJI RIESGO ASUMIDO DUR	CAUSADOS CON OCA: ETO Y OBSERVACIONES ANTE LA VIGENCIA DE	SION DE LA S DE LA(S)

42-40-101047185 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

VIGILADO

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF081747A

NIT. 860.009.578-6		RCE C	ONTRAT	os		
CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES		CURSAL NIZALES	- I waste	COD.SUC 42	NO.PÓLIZA 42-40-101047185	ANEXO o
	AÑO HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2025	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	logi.
IDDE O DAZON	DATO	S DEL TOMADOR / GARA	NTIZADO		IDENTIFICACIÓN N	UT. 000 750 072 0
IBRE O RAZON STOREND S.A.S.				la l	100	
ECCIÓN: CR 20 57 35 BRR LEONORA	40	CIU	IDAD: N	IANIZALES, CALDAS	TELÉFON	10: 8901391
Ang. 300-1	DATOS	DEL ASEGURADO / BEN	IFFICIARIO		PROJECT CONTROL	- All Andrew
GURADO: EMPOCALDAS S.A. E		BEENGEGOIGNEOTBEN	ILI IOBUNO	Sales Sales	IDENTIFICACIÓN N	IIT: 890.803.239-9
CCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82	Market and A	CIU	DAD: MA	NIZALES, CALDAS	TELÉF	ONO 8867080
EFICIARIO:	The second secon	moltine and the second				27.5%
		PGUESTA	The of Tennish			

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****581,260.00	8 *****20,000.00	\$ *****114,239.00	8 ******715,499.00	8 ******340,000,000.00	CONTADO
Charles 13	INTERMEDIARIO		and the second	DISTRIBUCION COASEGURO	4-3

NOMBRE CLAVE % DE PART. NOMERE COMPAÑÍA % PART. VALOR ASEGURADO 100.00

MARIO GALLEGO GOMEZ 81747

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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. DUEDA 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

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

FORMA DE PAGO

BANCO CHEQUE No. VALOR

(415)7709998021167 (8020) 11010107500565 (3900) 000000715499 (96) 20250904

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR



1101010750056-5

EFECTIVO CHEQUE TOTAL \$

VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No. 38071275

Nit. 860009578-6

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE		
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	06/09/2024	Ō			
RECIBIMOS DE: STOF	REND S.A.S.	,				NIT.	900.756.873
LA SUMA DE: UN N M/CT	ILLON OCHOCIENTOS TRE	INTA Y SIETE MI	L SEISCIENTOS CINC	JENTA Y CINCO PE	ESOS		11
POR CONCEPTO DE: APLI	CACION PORTAL DE RECAL	JDOS #96368113	7				
	SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO		PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
MANIZALES - RCE CONTRA MANIZALES - CU. PARTICUI MANIZALES - CU. ENTIDAD.	_AR 101061066 - 0		581,260.27 855,589.04 59,400.00	20,000.00 20,000.00 8,000.00	114,239.45 166,361.92 12,806.00	0.00 0.00 0.00	715,499.72 1,041,950.96 80,206.00
OTROS CONCEPTOS DE PAGO CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES							VALOR -1,837,656.68
CUENTA PUENTE INTER CUENTA PUENTE INTER APROVECHAMIENTOS APROVECHAMIENTOS							1,837,656.68 -0.72 -0.96
7			FORMA DE PAGO				
963681137 23-BANCO DE OCCIDENTE 1,837,655.00					EFECTIV	70:	0.00
					CHEQUE:		0.00
					TARJETA	.:	0.00
					BD:		0.00
					OTROS:		1,837,655.00
TRANSACCION 16571702				TOTAL			1,837,655.00
				CAJERO	: PAGUESTADO	Е	



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No. 38071275

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE		NOMBRE	
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	06/09/2024	0			
RECIBIMOS DE: STOR	REND S.A.S.					NIT.	900.756.873
LA SUMA DE: UN M M/CT	IILLON OCHOCIENTOS TRE	EINTA Y SIETE MI	L SEISCIENTOS CINCUE	NTA Y CINCO PE	sos		
POR CONCEPTO DE: APLIC	CACION PORTAL DE RECA	UDOS #96368113	7				
	SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO		PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
MANIZALES - RCE CONTRATOS - 101047185 - 0 MANIZALES - CU. PARTICULAR 101061086 - 0 MANIZALES - CU. ENTIDAD.EST 101156252 - 0		581,260.27 855,589.04 59,400.00	20,000.00 20,000.00 8,000.00	114,239.45 166,361.92 12,806.00	0.00 0.00 0.00	715,499.72 1,041,950.96 80,206.00	
		OTROS CONCEPT	TOS DE PAGO	·			VALOR
CUENTA PUENTE INTEF CUENTA PUENTE INTEF APROVECHAMIENTOS APROVECHAMIENTOS							-1,837,656.6 1,837,656.6 -0.7 -0.9
			FORMA DE PAGO				
963681137 23-BANCO DE OCCIDENTE 1,837,655.00				EFECTI	70:	0.0	
					CHEQUE		0.0
					TARJETA	\:	0.0
					BD: OTROS:		0.0 1,837,655.0
TRANSACCION 16571702				TOTAL			1,837,655.
				CAJERO	: PAGUESTADO	,	

Datos de la póliza Estado: Vigente Número de póliza: 42-45-101061066 Número de anexo: Fecha de expedición: viernes, 6 de septiembre de 2024 **CUMPLIMIENTO PARTICULAR** Asegurado: EMPOCALDAS S.A. E.S.P. Tomador: STOREND S.A.S. Inicio de vigencia: miércoles, 4 de septiembre de 2024 Fin vigencia: viernes, 31 de diciembre de 2027 Valor total asegurado: \$ 272.000.000

🛭 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- · Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 Email: verificacion polizas automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
 - Pólizas ramo Generales: (601) 218 6977 ext 522 Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Fianzas Cumplimiento**: <u>310 327 9980</u> / <u>verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</u>
- · Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
 - · Pólizas ramo Vida: (601) 218 6977 Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- · Pólizas ramo SOAT: (601) 432 4102 a nivel nacional Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Datos de la póliza	
Estado:	
Vigente	
Número de póliza:	
42-40-101047185	
Número de anexo:	
0	
Fecha de expedición:	
viernes, 6 de septiembre de 2024	
Ramo:	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL	
Asegurado:	
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	
Tomador:	
STOREND S.A.S.	
Inicio de vigencia:	
miércoles, 4 de septiembre de 2024	
Fin vigencia:	
lunes, 31 de marzo de 2025	
Valor total asegurado:	
\$ 340.000.000	

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- · Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
 - $P\'olizas ramo \ \textbf{Generales}: \underline{(601)\ 218\ 6977\ ext\ 522} Email: \underline{verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com}$
 - · Pólizas ramo **Fianzas Cumplimiento**: <u>310 327 9980</u> / <u>verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</u>
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601), 644 9660 ext 157-159-163 Email: verificacion polizas automoviles@segurosdelestado.com
- $\cdot \ P\'olizas \ ramo \ \textbf{Vida}: \\ \underline{(601) \ 218 \ 6977} \ \ Email: \\ \underline{verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com}$
- Pólizas ramo SOAT: (601) 432 4102 a nivel nacional Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de <u>nuestras oficinas</u> a nivel nacional.

← Regresar