



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |    |                       |                |                               |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|----|-----------------------|----------------|-------------------------------|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |    | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                |                               | COD.SUC<br>14  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101216149 | ANEXO<br>9 |
| 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 08 2024                           | 09                            | 08 | 2024                  | 00:00          | 01 05 2025                    | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SANDOVAL PRIETO, JAIRO EDUARDO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 80.401.094                   |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 13 - 21                           | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3004326024 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                |                                                 |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE CHIA | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 899.999.172-8            |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29                  | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 8630230 |
| 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:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 001.PCCNTR. 6615030 CUYO OBJETO ES: ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE UBICADO DENTRO DEL PERIMETRO URBANO DEL MUNICIPIO DE CHIA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO GENERAL DEL MUNICIPIO DE CHIA Y OTRAS DEPENDENCIAS QUE SE REQUIERAN.-

AMPAROS

|                                |                |                |                  |
|--------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES   |                |                |                  |
| AMPAROS                        | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO      | 09/08/2024     | 01/05/2025     | \$6,100,000.00   |
| DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO | 09/08/2024     | 01/05/2025     | \$61,000,000.00  |

ACLARACIONES

|                        |                   |                   |                        |                       |                 |
|------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA       | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ ****130,719.00      | \$ *****8,000.00  | \$ *****26,356.00 | \$ *****165,075.00     | \$ *****67,100,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO          |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                 | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ASEGURAR SEGUROS LTDA. | 184409            | 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

14-44-101216149

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Jairo Sandoval

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                       |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-44-101216149 | ANEXO<br>9 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 09 08 2024                           | 09 08 2024                    |  | 00:00                 | 01 05 2025                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SANDOVAL PRIETO, JAIRO EDUARDO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 80.401.094                   |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 13 - 21                           | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3004326024 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                |                                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE CHIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.172-8              |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29                  | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO 8630230 |
| ADICIONAL:                                     |                                                |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****130,719.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****26,356.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****165,075.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****67,100,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| ASEGURAR SEGUROS LTDA.                 | 184409                                | 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. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11002116063405 (3900) 000000165075 (96) 20250809

REFERENCIA  
PAGO:  
1100211606340-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE