



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>AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93 |                               |  | COD.SUC<br>62  | NO.PÓLIZA<br>62-44-101020363 | 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              |            |
| 21 10 2024                           | 23 10 2024                    |  | 00:00                                      | 30 01 2025                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                                       |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FUNDACION CREANDO SOCIEDAD AMBIENTAL AGROPECUARIA Y ARQUITEC | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.132.666-6                    |
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 4 - 106 SUR TORRE 1 APTO 404                                     | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3112904725 |

## 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:

## 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:

SAMC-016-2024

APOYO LOGISTICO PARA LA CELEBRACION DEL DIA DULCE PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL MUNICIPIO DE CHIA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

|                       |                |                |                  |
|-----------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS               | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| SERIEDAD DE LA OFERTA | 23/10/2024     | 30/01/2025     | \$20,000,000.00  |

FECHA ADJUDICACIÓN : 29/10/2024

## ACLARACIONES

|                            |                   |                  |                        |                       |                 |
|----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA           | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****30,000.00          | \$ *****8,000.00  | \$ *****7,220.00 | \$ *****45,220.00      | \$ *****20,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO              |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                     | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| CARLOS ALBERTO DIAZ FRANCO | 240828            | 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. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101020363

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - 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>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93 |                               |  | COD.SUC<br>62 | NO.PÓLIZA<br>62-44-101020363 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 21 10 2024                           | 23 10 2024                    |  | 00:00                                      | 30 01 2025                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                                       |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FUNDACION CREANDO SOCIEDAD AMBIENTAL AGROPECUARIA Y ARQUITEC | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.132.666-6 |
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 4 - 106 SUR TORRE 1 APTO 404                                     | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA      |
| TELÉFONO: 3112904725                                                                  |                                   |

## 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        |
| TELÉFONO 8630230                               |                                   |
| 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>\$ *****30,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****7,220.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****45,220.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****20,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| CARLOS ALBERTO DIAZ FRANCO            | 240828                                | 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. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11021103153118 (3900) 000000045220 (96) 20251023

REFERENCIA  
PAGO:  
1102110315311-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101020363, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 21 días del mes de OCTUBRE de 2024

62-44-101020363

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas