



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>BOGOTÁ, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY   |  |  | COD.SUC<br>21 |                               | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402657 |  | 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  |  |
| 23 12 2022                           |  |  | 22 12 2022                    |  |  | 00:00         | 21 09 2023                    |                              |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                          |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL DISCAP III 2019 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.333.907-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 78 A NRO. 72 A - 41 BRR TABORA            | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4774010 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                   |                                                  |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO<br>MUNICIPIO DE SESQUILE | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.415-2                |
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 5 - 19                       | CIUDAD: SESQUILE, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 8568104 |

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:  
ORDEN DE COMPRA 102955 SUMINISTRO DE MATERIAL DE INTENDENCIA CON DESTINO AL EJERCITONACIONAL QUE PRESTA SU SERVICIO EN EL MUNICIPIO DE SESQUILE

AMPAROS

|                              |                                                  |
|------------------------------|--------------------------------------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES |                                                  |
| AMPAROS                      | VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL   |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO    | 22/12/2022 21/09/2023 \$138,890.90               |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS     | SI AMPARO 0 AÑOS, 8 MESES Y 30 DÍAS \$138,890.90 |

ACLARACIONES

ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO  
PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE IDENTIFICACION PARTICIPACION  
DISTRIBUCION Y SERVICIO S.A S 900568704-1 50.00  
MANUFACTURAS CAPITEX S.A.S. 900450642-3 50.00

|                   |                   |                  |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****40,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00 | \$ *****277,781.80    | CONTADO      |

|                                     |       |            |                        |         |                 |
|-------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                       |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S | 52857 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGURO  
21-44-101402657



FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General