



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |                               |  |                                    |                               |  |                      |                  |                                     |  |                   |  |
|---|-------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|------------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>21</b> |                  | NO.PÓLIZA<br><b>21-44-101429177</b> |  | ANEXO<br><b>0</b> |  |
| 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  |                                     |  |                   |  |
| 02 11 2023                                  | 01 11 2023                    |  | 00:00                              | 05 02 2027                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL |                                     |  |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S. A.</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>860.051.447-7</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>AUT SUR 75D 47</b>                               |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>7799400</b>                 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 51 SUR NRO. 7 - 35</b>                                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO <b>7698513</b>                  |  |  |  |

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN LA ORDEN DE COMPRA 118920 CUYO OBJETO ES ADQUIRIR LA DOTACION Y MOBILIARIO ESCOLAR PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PROYECTOS DE PRIMERA INFANCIA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DISTRITALES DE LA LOCALIDAD, EN EL MARCO DEL PROYECTO 1909 TUNJUELITO COMPROMETIDA CON EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA POR MEDIO DEL ACUERDO MARCO -DOTACIONES ESCOLARES II CCE-912-1-AMP-2019

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 01/11/2023     | 05/08/2024     | \$2,645,712.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 01/11/2023     | 05/02/2027     | \$1,322,856.00   |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS  | 01/11/2023     | 05/02/2025     | \$2,645,712.00   |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****60,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****12,920.00 | \$ *****80,920.00 | \$ *****6,614,280.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                  |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|--------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                         | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ | 30565 | 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 - BOGOTA, D.C.

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 3 - SEVIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST  
 1000  
 SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 21-44-101429177

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



*Johanna + Roberto R.*

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |  |                               |                                    |             |  |                               |  |                                     |  |                   |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |             |  | COD.SUC<br><b>21</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>21-44-101429177</b> |  | ANEXO<br><b>0</b> |  |
| 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   |  |
| 02 11 2023                                  |  | 01 11 2023                    |                                    | 00:00       |  | 05 02 2027                    |  | 23:59                               |  | EMISION ORIGINAL  |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |                          |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S. A.</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>860.051.447-7</b> |  |                          |  |
| DIRECCIÓN: <b>AUT SUR 75D 47</b>                               |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |  | TELÉFONO: <b>7799400</b> |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |                         |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b> |  |                         |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 51 SUR NRO. 7 - 35</b>                                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |  | TELÉFONO <b>7698513</b> |  |

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>\$ *****60,000.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 |  | IVA<br>\$ *****12,920.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****80,920.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****6,614,280.00 |  | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |  |
| INTERMEDIARIO                         |  |                                       |  |                          |  | DISTRIBUCION COASEGURO             |  |   |  |                         |  |
| NOMBRE                                |  | CLAVE                                 |  | % DE PART.               |  | NOMBRE COMPAÑIA                    |  | % PART.                                       |  | VALOR ASEGURADO         |  |
| WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ        |  | 30565                                 |  | 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 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005133966617 (3900) 000000080920 (96) 20241031

REFERENCIA PAGO:  
**1100513396661-7**

*Johanna + Acarado R.*

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA