



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NT. 860.009.578-5

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL INTEGRA			COD.SUC 37	NO.PÓLIZA 37-46-101003508	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 02 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 11 2021			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 03 09 2022	
						A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA	

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.349.538-8
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 9 -49		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TELÉFONO: 8061991

ASEGURADO / BENEFICIARIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: CL 146 BIS NRO. 90 -57		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TELÉFONO 3385590

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 78840 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE LAS DOTACIONES INTEGRALES CORRESPONDIENTES AL AÑO 2021, PARA LOS FUNCIONARIOS (AS) QUE LABORAN EN EL DADEF Y TIENEN ESTE DERECHO - CATEGORÍA 1-CALZADO DE CALLE FEMENINO-ZONA.



AMPAROS				
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	02/11/2021	03/09/2022	\$257,426.07	\$257,426.07
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/11/2021	03/09/2022	\$128,713.04	\$128,713.04

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE MODIFICA EL ASEGURADO/BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORIA DEL ESPACIO PUBLICO PARA LA POLIZA CITADA Y TODOS SUS ANEXOS.

LOS DEMAS TERMINOS CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****386.139.11	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGUR		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARCELA JOSEFINA LOPEZ CASTRO	194505	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 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zamate R. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT: 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL INTEGRA			COD.SUC 37		NO.PÓLIZA 37-46-101003508		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 02 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 11 2021			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 03 09 2022		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.349.538-8			
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 9 - 49						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 8061991			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9			
DIRECCIÓN: CL 146 BIS NRO. 90 - 57						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 3385590			

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 \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR \$ *****0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****386,139.11
----------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARCELA JOSEFINA LOPEZ CASTRO	194505	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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 RACIÓN DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT: 660.009.578-5

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL INTEGRA			COD.SUC 37		NO.PÓLIZA 37-46-101003508		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 02 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 11 2021			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 03 09 2022			A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO						IDENTIFICACIÓN NIT: 901.349.538-8
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 9 - 49				CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 8061991

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO						
ASEGURADO / BENEFICIARIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL						IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: CL 146 BIS NRO. 90 - 57				CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3385590

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
BLANCO FORERO JILBER ORLANDO	79672077-7	50.00
BLANCO FORERO PEDRO JESUS	79666698	50.00

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 96 NO. 45A 31 - TELÉFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.



37-46-101003508

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

FIRMA TOMADOR

KELLY SOSA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA