



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>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101179390 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 22 12 2021                           |  |  | 20 12 2021                    |  |  | 00:00              | 31 12 2022                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>OCHOA OJEDA, ANDRES | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 79.949.302                            |
| DIRECCIÓN: CALLE 187 N 49 51 CASA 75         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 2858073 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                      |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.103.659-8                    |
| DIRECCIÓN: KR 10 NRO. 08 - 03                         | CIUDAD: PAZ DE ARIPORO, CASANARE<br>TELÉFONO 6373013 |

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No 301.17.3-015 CUYO OBJETO ES: REALIZAR UNA DOTACION DE ELEMENTOS DEPORTIVOS COMO ESTRATEGIA DE PROMOCION Y FORTALECIMIENTO AL PROGRAMA IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y DE EDUCACION FISICA PARA EL DESARROLLO HUMANO SIN SEDENTARISMO EN LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, QUE DESARROLLA EL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE PAZ DE ARIPORO INDERPAZ

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

|                                                 |                                       |                |                  |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE                        | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 20/12/2021                            | 05/05/2022     | \$5,188,162.00   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 11 DÍAS * |                | \$5,188,162.00   |

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

|                                |                   |                  |                        |                       |                 |
|--------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA               | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****41,378.00              | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,381.00 | \$ *****58,759.00      | \$ *****10,376,324.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                  |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                         | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| HUGO HERNANDO ADAMES SARMIENTO | 143249            | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

11-44-101179390

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



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>BOGOTÁ |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-44-101179390 | 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              |            |
| 22 12 2021                           | 20 12 2021                    |  | 00:00              | 31 12 2022                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>OCHOA OJEDA, ANDRES | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 79.949.302                            |
| DIRECCIÓN: CALLE 187 N 49 51 CASA 75         | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 2858073 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                      |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.103.659-8                    |
| DIRECCIÓN: KR 10 NRO. 08 - 03                         | CIUDAD: PAZ DE ARIPORO, CASANARE<br>TELÉFONO 6373013 |
| 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>\$ *****41,378.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,381.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****58,759.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****10,376,324.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| HUGO HERNANDO ADAMES SARMIENTO        | 143249                                | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11000620034381 (3900) 000000058759 (96) 20221220

REFERENCIA PAGO:

1100062003438-1

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° 101179390, 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 22 días del mes de DICIEMBRE de 2021

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

11-44-101179390

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