



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>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101387966  | ANEXO<br>2 |
| 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               |            |
| 28 07 2022                           | 14 07 2022                    |  | 00:00                       | 14 11 2025                    |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                             |                                                          |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONTINENTAL DE FUMIGACIONES S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.153.430-2                        |
| DIRECCIÓN: CR 31 A NRO. 25 A - 33                           | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2441979 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                 |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE MOSQUERA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.342-3               |
| DIRECCIÓN: KR 2 NRO. 2 - 74                        | CIUDAD: MOSQUERA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 8931114 |

ADICIONAL:

## 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:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 736 DE 2022 PRESTACION DE SERVICIOS DE FUMIGACION Y DESRATIZACION PARA EL CONTROL DE VECTORES EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA PRECIO UNITARIO A MONTO AGOTABLE

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 14/07/2022     | 14/05/2023     | \$40,000,000.00  |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 14/07/2022     | 14/11/2025     | \$10,000,000.00  |                    |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 14/07/2022     | 14/05/2023     | \$40,000,000.00  |                    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON LA FECHA DE APROBACION DEL SECOP, SE MODIFICA Y SE TRASLADA LA VIGENCIA PARA EL 14/07/2022.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ ****200,054.00                  | \$ *****8,000.00  | \$ *****39,530.00 | \$ *****247,585.00     | \$ *****90,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE | 961114            | 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.

SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

21-44-101387966

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



FIRMA TOMADOR



**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>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  | COD.SUC<br>21 |                               | NO.POLIZA<br>21-44-101387966 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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               |                              |  |            |  |
| 28 07 2022                           |  |  | 14 07 2022                    |  |  | 00:00                       | 14 11 2025                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                             |                                        |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONTINENTAL DE FUMIGACIONES S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.153.430-2      |
| DIRECCIÓN: CR 31 A NRO. 25 A - 33                           | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                             | TÉLEFONO: 2441979                      |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                    |                                   |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE MOSQUERA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.342-3 |
| DIRECCIÓN: KR 2 NRO. 2 - 74                        | CIUDAD: MOSQUERA, CUNDINAMARCA    |
|                                                    | TÉLEFONO: 8931114                 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN 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.

  
21-44-101387966

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

FIRMA TOMADOR

ANDRES AVILA