

JUL 16 2024 09:38:34 REMDES10.5
CORRESPONSAL
JER AGENCIA CAMOL
CRA 10 21-04
BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0014451736
V. ELECTRON
RECIBO: 033704
TER: ABCP2782
CC
RRN: 072070
APRO: 127481

SERVICIO: 0000004361
FACTURA: 0000011008607110049
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 45.220

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO CREDITARIO

DECRETO 1082 DE 2015

SUCURSAL TUNJA			COD.SUC 39		NO.POLIZA 39-44-101163275		ANEXO 0	
SENCIA DESDE MES 07	ANO 2024	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DIA 15	MES 06	ANO 2025	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

LOCAL METROLOGIA BIOMEDICA SAS						IDENTIFICACIÓN NIT: 900.902.346-9		
ANA DULCE			CIUDAD: CHIVATA, BOYACA			TELÉFONO: 3133360828		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

CIPIO DE CHIQUINQUIRA						IDENTIFICACIÓN NIT: 891.800.475-0		
			CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA			TELÉFONO 0987262535		



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 \$ *****30,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****7,220.00	TOTAL A PAGAR \$ *****45,220.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****3,282,800.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202- TELEFONO: 7409487 - TUNJA

FORMA DE PAGO

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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709398021167 (8020) 11008607110049 (3900) 000000045220 (96) 20250715

REFERENCIA
PAGO:

1100860711004-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

DECRETO 1082 DE 2015

SEGUROS
DEL ESTADOCIUDAD DE EXPEDICIÓN
TUNJASUCURSAL
TUNJACOD.SUC
39NO.PÓLIZA
39-44-101163275ANEXO
0

NIT: 860.009.578-6

FECHA EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

TIPO MOVIMIENTO

DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

HORAS

DÍA MES AÑO

HORAS

EMISION ORIGINAL

16 07 2024

15 07 2024

00:00

15 06 2025

23:59

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON
SOCIAL

METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA SAS

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.902.346-9

DIRECCIÓN: VEREDA RICAYA MANA DULCE

CIUDAD: CHIVATA, BOYACA

TELÉFONO: 3133360828

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO /
BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA

IDENTIFICACIÓN NIT: 891.800.475-0

DIRECCIÓN: CL 17 A 7 A 48

CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA

TELÉFONO 0987262535

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:

CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA CAO- 025 DE 2024

REFERENCIA: ACEPTACION DE OFERTA INVITACION N CHQ-MC-029-2024

Objeto

PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE PLANTA ELECTRICA Y EQUIPOS TECNICOS DESTINADOS A LA CONSERVACION DE LA CADENA DE FRIO DE LAS VACUNAS PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA-BOYACA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEG/ACTUAL

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

15/07/2024

15/06/2025

\$1,641,400.00

CALIDAD DEL SERVICIO

15/07/2024

15/06/2025

\$1,641,400.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA

GASTOS EXPEDICIÓN

IVA

TOTAL A PAGAR

VALOR ASEGURADO TOTAL

PLAN DE PAGO

\$ *****30,000.00

\$ *****8,000.00

\$ *****7,220.00

\$ *****45,220.00

\$ *****3,282,800.00

CONTADO

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE

CLAVE

% DE PART

NOMBRE COMPAÑIA

% PART

VALOR ASEGURADO

DIRECTA

4013

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

39-44-101163275

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ALEXANDRASAEENZ

1

DECRETO 1082 DE 2015



SEGUROS

DEL ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6 FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 07 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 15 07 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 06 2025			A LAS HORAS 23:59		COD.SUC 39		NO.PÓLIZA 39-44-101163275		ANEXO 0	
SUCURSAL TUNJA												TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA SAS												IDENTIFICACION NIT: 900.902.346-9					
DIRECCIÓN: VEREDA RICAYA MANA DULCE												CIUDAD: CHIVATA, BOYACA TELÉFONO: 3133360828					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA												IDENTIFICACIÓN NIT: 891.800.475-0					
DIRECCIÓN: CL 17 A 7 A 48												CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA TELÉFONO 0987262535					
ADICIONAL:																	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, 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:

CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA CAO- 025 DE 2024

REFERENCIA: ACEPTACION DE OFERTA INVITACION N CHO-MC-029-2024

Objeto

PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE PLANTA ELECTRICA Y EQUIPOS TECNICOS DESTINADOS A LA CONSERVACION DE LA CADENA DE FRIO DE LAS VACUNAS PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA-BOYACA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/07/2024	15/06/2025	\$1,541,400.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/07/2024	15/06/2025	\$1,541,400.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****30,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****7,220.00	\$ *****45,220.00	\$ *****3,282,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 - TUNJA

39-44-101163275

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 10-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ALEXANDRASAEENZ

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

39-44-101163275

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 16 de julio de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA

Tomador:

METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA SAS

Inicio de vigencia:

lunes, 15 de julio de 2024

Fin vigencia:

domingo, 15 de junio de 2025

Valor total asegurado:

\$ 3.282.800

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG		FM-121-	
	APROBACION DE PÓLIZAS		Versión: 4.0	Fecha: 05-01-2024
			Página 1 de 3	

**CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS QUE AMPARAN EL
CONTRATO CAO-025 DEL 15 DE JULIO DE 2024**

LA DIRECCION DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL EN
EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DELEGADAS EN EL ARTICULO 1° DEL
DECRETO MUNICIPAL No. 019 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 Y LAS DEMÁS
NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O LA ADICIONEN

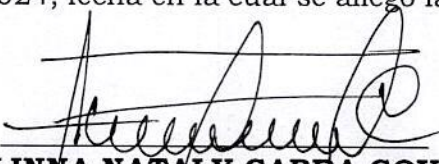
HACE CONSTAR

Que aprueba la siguiente póliza de seguro, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A**, correspondiente **AL CONTRATO CAO-025 DEL 15 DE JULIO DE 2024**; suscrito entre el **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** y **METROCAL METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S. Nit. 900.902.346-9**; REPRESENTANTE LEGAL **JOHN JAMER CIPAMOCHA CONTRERAS C.C. 7.183.785**; conforme a lo establecido en las normas legales vigentes en la materia.

La póliza cubrirá los siguientes amparos:

No. PÓLIZA	AMPARO	%	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
39-44-101163275 ANEXO 0	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20	\$ 1.641.400,00	15/07/2024	15/06/2025
	CALIDAD DEL SERVICIO	20	\$ 1.641.400,00	15/07/2024	15/06/2025

Se expide para que forme parte dentro de la carpeta correspondiente al proceso contractual y a las demás dependencias para lo de su cargo, a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2024, fecha en la cual se allegó la respectiva póliza.


LINNA NATALY CABRA COY
 Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual

Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:
Montero Hernández Miroslav		LINNA NATALY CABRA COY		LINNA NATALY CABRA COY	
Nombre del documento:					Versión:
Dependencia:	DIRECCIÓN DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL	TRD		Consecutivo:	
Proceso:			Procedimiento:		
Generación:			Póliza:		



