



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                   |                               |  |                |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>TUNJA   |                               |  | SUCURSAL<br>TUNJA |                               |  | COD.SUC<br>39  | NO.PÓLIZA<br>39-44-101163841 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS    | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 09 08 2024                      | 09 08 2024                    |  | 00:00             | 30 06 2025                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                 |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SARMIENTO SARMIENTO, PAULINA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 23.438.044                |
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 2 - 21                           | CIUDAD: COMBITA, BOYACA<br>TELÉFONO: 3107881810 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                   |                                             |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE COMBITA | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 891.801.932-1        |
| DIRECCIÓN: CL 3 A 5 63                            | CIUDAD: COMBITA, BOYACA<br>TELÉFONO 7310010 |

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 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO SIP 002-2024 REFERENTE A: SUMINISTRO DE MATERIALES ELECTRICOS Y DE ILUMINACION A MONTO AGOTABLE, DESTINADOS PARA REALIZAR LABORES DE MANTENIMIENTO DEL ALUMBRADO PUBLICO A CARGO DEL MUNICIPIO DE COMBITA BOYACA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 09/08/2024     | 30/06/2025     | \$9,000,000.00   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 09/08/2024     | 30/06/2025     | \$9,000,000.00   |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****40,068.00                   | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,133.00 | \$ *****57,201.00      | \$ *****18,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| LOYALTY GROUP LTDA ASESORES DE SEGU | 205143            | 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

39-44-101163841

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR