



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>11-44-101237146                |  | ANEXO<br>0                          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>11 10 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>10 10 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>24 12 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59                |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |  |  |  |  |  |                              |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>AKBAL DESIGN S.A.S. |  |  |  |  |  |                              |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.993.018-7 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 7 - 06 INT 3            |  |  |  |  |  | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO: 8660949 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                  |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE TABIO |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.443-9 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 5 NRO. 4 - 27                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: TABIO, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO 8647148 |  |  |

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:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS No.202400198, CON OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LLEVAR A CABO LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES A CARGO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 10/10/2024     | 24/04/2025     | \$21,060,776.40  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 10/10/2024     | 24/04/2025     | \$21,060,776.40  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 10/10/2024     | 24/12/2027     | \$5,265,194.10   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****78,992.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****16,528.00 | \$ *****103,520.00 | \$ *****47,386,746.90 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |       |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PEREZ LARA CIA. LTDA. ASESORES DE S | 4722  | 100.00     |                        |         |                 |

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-44-101237146

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |     |      |                |     |      |                    |                |     |      |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|--------------------|----------------|-----|------|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICI6N<br>BOGOTA, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>BOGOTA |                |     |      |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.P6LIZA<br>11-44-101237146 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICI6N                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DIA                                  | MES | AÑO  | DIA            | MES | AÑO  |                    | DIA            | MES | AÑO  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 11                                   | 10  | 2024 | 10             | 10  | 2024 | 00:00              | 24             | 12  | 2027 | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>AKBAL DESIGN S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.993.018-7                 |
| DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 7 - 06 INT 3            | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 8660949 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |                                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE TABIO | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.443-9               |
| DIRECCIÓN: KR 5 NRO. 4 - 27                     | CIUDAD: TABIO, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO 8647148 |

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>\$ *****78,992.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****16,528.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****103,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****47,386,746.90 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCIÓN COASEGURO              |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑÍA                     | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| PÉREZ LARA CIA. LTDA. ASESORES DE S   | 4722                                  | 100.00                   |                                     |                                                |                         |

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415)7709998021167(8020)11000628058320(3900)000000103520(96)20251010

REFERENCIA  
PAGO:  
1100062805832-0

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° 101237146, 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 11 días del mes de OCTUBRE de 2024

11-44-101237146

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas