



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101244399		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL						
17 12 2024			17 12 2024			00:00	23 04 2025			23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										
NOMBRE O RAZON SOCIAL FLANCEL SERVICES COLOMBIA S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.955.712-9		
DIRECCIÓN: CL 136 NRO. 99 - 05						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3504268681		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO / BENEFICIARIO: CONCEJO MUNICIPAL DE FLANDES								IDENTIFICACIÓN NIT: 809.004.828-4	
DIRECCIÓN: FLANDES						CIUDAD: FLANDES, TOLIMA		TELÉFONO 2402974	
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:										
EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ACEPTACION DE OFERTA No.007-2024, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD (CAMARAS DE SEGURIDAD, DVR, CABLEADO) QUE SIRVEN DE APOYO A LA VIGILANCIA Y CONTROL PARA EL CONCEJO MUNICIPAL DE FLANDES TOLIMA										
SE AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS SEGUROS DEL ESTADO S.A., RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION										

AMPAROS										
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES										
AMPAROS										
VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG/ACTUAL				
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				17/12/2024		23/04/2025		\$130,305.00		
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS				17/12/2024		23/04/2025		\$130,305.00		

ACLARACIONES										

VALOR PRIMA NETA		GASTOS EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL		PLAN DE PAGO		
\$ *****40,000.00		\$ *****8,000.00		\$ *****9,120.00		\$ *****57,120.00		\$ *****260,610.00		CONTADO		
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO						
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA			% PART.		VALOR ASEGURADO	
MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA		998295		100.00								

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA	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.									
										
	11-44-101244399									
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Queda - Vicepresidente de Fianzas										
FIRMA TOMADOR										



**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° 101244399, 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 17 días del mes de DICIEMBRE de 2024

11-44-101244399

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas