SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	**BUCARAMANGA**	**96**	**96-44-101194988**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	**02**	**2025**	**30**	**01**	**2025**	**00:00**	**30**	**07**	**2030**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO DE LEBRIJA		**NIT: 804.003.921-9**
DIRECCIÓN: CALLE 8 N° 9-45	CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER	TELÉFONO:	3163504746

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DE SANTANDER		**NIT: 890.201.235-6**
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 10 - 30	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6336233

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LO PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCLUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y/O COMODATO ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.PCCNTR.7186307 CELEBRADO ENTRE DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE LEBRIJA CUYO OBJETO ES ENTREGAR A TITULO DE COMODATO AL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE LEBRIJJA - SANTANDER, UN (01) CAMION CARROTANQUE IDENTIFICADO CON LAS PLACAS ODS-021 DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, CON EL FIN DE FORTALECER LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y EL ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE EN JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA Y SU AREA DE INFLUENCIA.....

AMPAROS

RIESGO: COMODATO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/01/2025	30/07/2030	$39,799,600.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****875,373.00	$ ******20,000.00	$ *****170,120.00	$ *********1,065,494.00	$ *******39,799,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SOY SEGUROS LTDA.	143558	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

96-44-101194988

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA