



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
IBAGUE			IBAGUE			25	25-46-101042511	1
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO		
09	09	2025	00:00	01	07	2026	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO			IDENTIFICACIÓN NIT: 900.531.059-7
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	COMERCIAL DEKO SAS		
DIRECCIÓN: CL 19 13 68	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO: 3102842988	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO / BENEFICIARIO:		MUNICIPIO DE CUCAITA	
DIRECCIÓN: CALLE 8 -6-48 CUCAITA		CIUDAD: CUCAITA, BOYACA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.802.089-1
TELÉFONO		7340127	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO
~~CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ENVIADOS, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. MC-CMC-025-2025 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIALES ELÉCTRICOS PARA LA INFRAESTRUCTURA ALUMBRADO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE CUCAITA, POR MONTO AGOTABLE A PRECIOS UNITARIOS

AMPAROS				
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	02/07/2025	01/07/2026	\$ 3,500,000.00	\$ 3,000,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/07/2025	01/07/2026	\$ 3,500,000.00	\$ 3,000,000.00

ACLARACIONES
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN LOS VALORES SEGUN ADICION N 1 Y MODIFICATORIO N 1

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****8,000.00	\$ *****4,000.00	\$ *****2,280.00	\$ *****14,280.00	\$ *****7,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	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

25-46-101042511

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Plantas



FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUGURCAL			GDB.CUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
IBAGUE			IBAGUE			25		25-46-101042511		1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	09	2025	02	07	2025	00:00	01	07	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		COMERCIAL DEKO SAS		DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.531.069-7	
DIRECCIÓN: CL 19-43-68				CIUDAD: TUNJA-BOYACA		TELÉFONO: 3102842988	

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		MUNICIPIO DE CUCAITA		DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.802.089-1	
DIRECCIÓN: CALLE 8-6-48 CUCAITA				CIUDAD: CUCAITA, BOYACA		TELÉFONO: 7340127	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

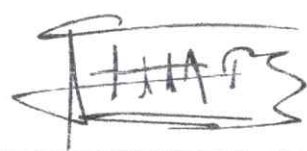
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

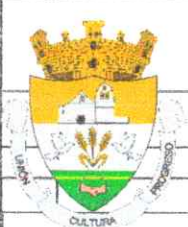
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


25-46-101042511
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas




FIRMA TOMADOR

DLF164053C

	ALCALDIA MUNICIPAL CUCAITA					
	NIT. 891.802.089-1					
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN					
	APOYO		CONTRATACIÓN PÚBLICA		FORMATO	
	Versión 1.0		F-CP-01		20/4/2021	
APROBACIÓN GARANTIA CUMPLIMIENTO					Página 1	

1.IDENTIFICACION DEL CONTRATO

NÚMERO DEL CONTRATO	MC-CMC-025-2025
FECHA DEL CONTRATO	2/7/2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	COMERCIAL DEKO S.A.S RL JESÚS ELIBERIETH RUÍZ
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	Nit 900.531.059-7

IDENTIFICACIÓN DE LA POLIZA

COMPAÑÍA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A
NÚMERO DE PÓLIZA	25-46-101042511
FECHA DE EXPEDICIÓN	9/9/2025

2. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA POLIZA

No	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA AMPARO		MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA		SI	NO	
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	2/7/2025	1/7/2026	\$ 3.500.000,00	X		
1	CALIDAD DEL SERVICIO	2/7/2025	1/7/2026	\$ 3.500.000,00	X		

CUMPLIMIENTO

	SI	NO
Tomador	X	
Beneficiario	X	
Afianzado y/ o garantizado	X	
Nombre del tomador	X	
Póliza debidamente firmada por la aseguradora	X	
Póliza debidamente firmada por el tomador	X	

3. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

¿La póliza es aprobada ?	SI	X	NO
Nombre Responsable	CRISTIAN CAMILO ATARA MORALES		
Fecha de diligenciamiento	9/9/2025		

SUPERVISOR

4. RECIBIDO DE DEVOLUCIÓN SIN APROBACIÓN

Nombre de quien recibe	
Fecha	
Hora	
FIRMA - CARGO	