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
TUNJA	TUNJA	39	39-44-101178003	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	12	2025	04	12	2025	00:00	15	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: SERVICIOS Y SUMINISTROS ALARCON P&P SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.592.200-0

DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 9 - 43 | CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA | TELÉFONO: 321302070

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.800.475-

DIRECCIÓN: CL 17 A 7 A 48 | CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA | TELÉFONO 0987262535

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO CARTA DE ACEPTACION CAO 045 DE 2025 CUYO OBJETO ES:SUMINISTRO DE ELEMENTOS EDUCATIVOS, PEDAGGICOS, DIDCTICOS Y DE APOYO DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE PRESENTAN NECESIDADES DIVERSAS, TALENTOS EXCEPCIONALES Y/O SITUACIN DE DISCAPACIDAD, CON EL PROPSITO DE FAVORECER SU INCLUSIN, GARANTIZAR EL ACCESO EQUITATIVO AL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, Y DE CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE SUS HABILIDADES POTENCIALES Y BIENESTAR INTEGRAL

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/12/2025	15/04/2026	$439,780.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 11 DÍAS *		$439,780.00

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,000.00	$ *******8,000.00	$ *******7,220.00	$ **********45,220.00	$ **********879,560.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIAS Y SEGUROS QUINTERO RQ LTD	204986	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

39-44-101178003

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
39-44-101178003
Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
miércoles, 10 de diciembre de 2025
Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA
Tomador:
SERVICIOS Y SUMINISTROS ALARCON P&P SAS

Inicio de vigencia:
jueves, 4 de diciembre de 2025
Fin vigencia:
martes, 15 de diciembre de 2026

Valor total asegurado:
$ 879.560,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZA QUE AMPARA LA CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA CONTRATO DE SUMINISTRO No. CAO-045-2025 DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2025

LA DIRECCION DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL EN EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DELEGADAS EN EL ARTICULO 1° DEL DECRETO MUNICIPAL No. 019 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O LA ADICIONEN

H A C E C O N S T A R

Que aprueba la siguiente póliza de seguro de cumplimiento expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A, con Nit 860009578-6**, correspondiente **AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CAO-045-2025 DE FECHA 03 DE DICIEMBRE DE 2025;** suscrito entre el **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** y **SERVICIOS Y SUMINISTROS ALARCON P&P SAS** con Nit **900592200-0, representada legalmente por** ELICENA ESTER RODELO CORTEZ identificada con cedula de ciudadanía 22.864.885 DE COROZAL; conforme a lo establecido en las normas legales vigentes en la materia.

Las pólizas cubrirán los siguientes amparos:

CUMPLIMIENTO **No. PÓLIZA** 39-44-101178003 Anexo 0	**AMPARO**	**%**	**VALOR ASEGURADO**	**DESDE**	**HASTA**
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10	$ 439.780	04/12/2025	15/04/2026
	CALIDAD DE LOS BIENES	10	$ 439.780	04/12/2025	15/12/2026

Se expide para que forme parte dentro de la carpeta correspondiente al proceso contractual y a las demás dependencias para lo de su cargo, a los once (11) días del mes de Diciembre de 2025, fecha en la cual se allegaron las respectivas pólizas para su revisión y aprobación.

LINNA NATALY CABRA COY
Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual

Retención documental						
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:		
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma	
LILIANA GUTIERREZ PAEZ		LINNA NATALY CABRA COY		LINNA NATALY CABRA COY		
Nombre del documento	Aprobación de Pólizas				Versión	
Dependencia	Dirección de Compras públicas y gestión contractual	TRD		Consecutivo		
Proceso:		Procedimiento:				
Dimensión:		Política:				