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**	**39-44-101182111**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	**03**	**2026**	**27**	**03**	**2026**	**00:00**	**31**	**10**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	MUÑOZ DUEÑAS, ROSA ISABEL		**CC: 24.138.522**
DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 8 - 48	CIUDAD: GUATEQUE, BOYACA	TELÉFONO:	314024596

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE GUATEQUE		**NIT: 800.013.683-9**
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 9 - 60 PALACIO MUNICIPAL	CIUDAD: GUATEQUE, BOYACA	TELÉFONO	7540321
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 LA EJECUCION DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9422439, DE FECHA 27 DE MARZO DE 2026, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL AL SEÑOR JOSE BENJAMIN YANDIOY CARDENAS, EN CUMPLIMIENTO DE LO ORDENADO MEDIANTE LA ACCION DE TUTELA N<O. 1532231-03-001-2023-00069-00, A CARGO DEL MUNICIPIO DE GUATEQUE, BOYACA, CONFORME A LOS TERMINOS Y ALCANCES ESTABLECIDOS EN LA PROVIDENCIA JUDICIAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**27/03/2026**	**31/10/2026**	**$1,500,000.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**27/03/2026**	**31/10/2026**	**$1,500,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******31,000.00	$ *******8,000.00	$ *******7,410.00	$ **********46,410.00	$ ********3,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NINY JOHANNA DIAZ AGUDELO	174053	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

39-44-101182111

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Rosa Isabel Muñoz D

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA