**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | | | ANTIGUO COUNTRY | | | 21 | 21-46-101140480 | 0 |
| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | VIGENCIA HASTA | | | | | | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | |
| 12 | 03 | 2026 | 11 | 03 | 2026 | 00:00 | 10 | 05 | 2027 | 23.59 | EMISIÓN ORIGINAL | |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| COPRYNTEK SOLUCIONES DE IMPRESION S.A.S | | | |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | IDENTIFICACIÓN | |
| CL 46 SUR 84 55 LC | BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL | NIT 901,328,669-4 | |
| | | TELÉFONO | 3163571691 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO/BENEFICIARIO | | | |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE APULO | | | |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | IDENTIFICACIÓN | |
| CL 9 NRO. 5 - 43 C | APULO - CUNDINAMARCA | NIT 890,680,236-7 | |
| ADICIONAL | | TELÉFONO | 3108821255 |

**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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO 001 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS DIGITALES LASER MULTIFUNCIONAL TIPO INDUSTRIAL, PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN LAS DIFERENTES OFICINAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE APULO CUNDINAMARCA.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 11/03/2026 | 10/05/2027 | $ 3,800,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 20,000.00 | $ 8,000.00 | $ 5,320.00 | $ 33,320.00 | $ 3,800,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % PART. | NOMBRE COMPAÑÍA: | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DE LIMA GRUPO EMPRESARIAL LTDA | 93093 | 100,00 | | | |

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-18 - TELÉFONO: 4590601 - BOGOTA, D.C.

21-46-101140480
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Planeta

FIRMA TOMADOR

LISTO PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Pbx 5 Telefonos: 601-2186977, 601-6019330

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

900296675

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner