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.	CALLE 100	33	33-44-101276081	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	06	05	2026	00:00	31	12	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ESPEJO CANON, LEIDY LILIANA	CC: 1069.002.162

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 3 NRO. 6 - 18	FUQUENE, CUNDINAMARCA	3134461622

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE FUQUENE	NIT: 899.999.323-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CLL. 6 NO. 2-39	FUQUENE, CUNDINAMARCA	8585007

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, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 097 DE 2026. DE FECHA 06 DE MAYO DE 2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES CENTRO DIA ADULTO MAYOR Y CENTRO DE VIDA SENSORIAL DEL MUNICIPIO DE FQUENE VIGENCIA 2026. ACORDE A ESPECIFICACIONES GENERALES EN EL CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/05/2026	30/06/2027	$9,800,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/05/2026	31/12/2029	$4,900,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/05/2026	30/06/2027	$9,800,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****161,901.00	$ *******8,000.00	$ ******32,281.00	$ **********202,182.00	$ *******24,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS DIANA CIA LTDA	18500	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

33-44-101276081

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

A.D. – R.C. No. 202605253

CONSTANCIA DE PAGO

HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS RECIBIDO DE **LEIDY LILIANA ESPEJO CAÑON** IDENTIFICADO (A) CON LA CC/NIT No. 1069002162, EL VALOR DE LA PRIMA, GASTOS E IVA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. **33-44-1012766081** POR VALOR DE **$202.182**

A FAVOR DE: **MUNICIPIO DE FUQUENE**

LA ANTERIOR SE EXPIDE A SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SE FIRMA EN UBATE A LOS **08** DIAS DEL MES DE **MAYO** DE 2026.

FIRMA AUTORIZADA

email: seguros.dianatyb@gmail.com
Cel.: 310 819 2739 – 321 3443138 Tel.: 601 889 0408
Calle 8 No. 5-56 Ubaté - Cund.