



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                       |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101265873 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 25 06 2026                           | 24 06 2026                    |  | 00:00                 | 05 06 2027                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |                                                        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>LATORRE VEGA, EDWIN FRANCISCO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 79.957.313                       |
| DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 133                           | CIUDAD: SESQUILE, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3118082677 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                            |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE SESQUILE IMDER | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 832.001.061-2               |
| DIRECCIÓN: COLISEO MUNICIPAL DE SESQUILE                                                   | CIUDAD: SESQUILE, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO 8568273 |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 DE Invitacion publica Selecccion Minima Cuantia No. 012 de 2026 PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO Y LOGISTICOS PARA LA ORGANIZACION, EL DESARROLLO Y EJECUCION DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS EN LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA, EN EL MUNICIPIO DE SESQUILE, PROYECTADOS DESDE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|----------------|----------------|------------------|
| 24/06/2026     | 05/06/2027     | \$3,200,000.00   |
| 24/06/2026     | 05/06/2027     | \$3,200,000.00   |

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO  
CALIDAD DEL SERVICIO

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****40,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00      | \$ *****6,400,000.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| PUBLISEGUROS LTDA | 48758             | 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

14-44-101265873

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                       |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-44-101265873 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 25 06 2026                           | 24 06 2026                    |  | 00:00                 | 05 06 2027                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |                                                        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>LATORRE VEGA, EDWIN FRANCISCO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 79.957.313                       |
| DIRECCIÓN: CL 6 NRO. 6 - 133                           | CIUDAD: SESQUILE, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3118082677 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                            |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE SESQUILE IMDER | IDENTIFICACIÓN NIT: 832.001.061-2                  |
| DIRECCIÓN: COLISEO MUNICIPAL DE SESQUILE                                                   | CIUDAD: SESQUILE, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO 8568273 |
| ADICIONAL:                                                                                 |                                                    |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

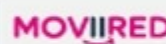
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Cambiando Corriente



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****40,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,120.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****57,120.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****6,400,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|

| INTERMEDIARIO     |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE            | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PUBLISEGUROS LTDA | 48758 | 100.00     |                        |         |                 |

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415)7709998021167 (8020)11002119565172 (3900)000000057120 (96)20270624

REFERENCIA  
PAGO:  
1100211956517-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101265873, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 25 días del mes de JUNIO de 2026

14-44-101265873

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas