

|                                       |      |      |                        |      |      |                 |      |                                |      |             |                  |
|---------------------------------------|------|------|------------------------|------|------|-----------------|------|--------------------------------|------|-------------|------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN:<br>BOGOTÁ, D.C. |      |      | SUCURSAL:<br>CHAPINERO |      |      | COD. SUC:<br>14 |      | NO. PÓLIZA:<br>14-46-101116445 |      | ANEXO:<br>0 |                  |
| FECHA EXPEDICIÓN:                     |      |      | VIGENCIA DESDE:        |      |      | A LAS:          |      | VIGENCIA HASTA:                |      | A LAS:      |                  |
| DÍA:                                  | MES: | AÑO: | DÍA:                   | MES: | AÑO: | HORAS:          | DÍA: | MES:                           | AÑO: | HORAS:      | TIPO MOVIMIENTO: |
| 08                                    | 05   | 2024 | 08                     | 05   | 2024 | 00:00           | 10   | 12                             | 2024 | 23:59       | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>HERRO S CREACIONES SAS |  |  | CIUDAD:<br>CHIA - CUNDINAMARCA |  |  | IDENTIFICACIÓN:<br>NIT. :830,138,285-7 |  |  |
| DIRECCIÓN:<br>CRA 7 # 6 - 51                     |  |  | TELÉFONO:<br>3123426252        |  |  |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |                                |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO/BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE CHIA PERSONERIA MUNICIPAL |  |  | CIUDAD:<br>CHIA - CUNDINAMARCA |  |  | IDENTIFICACIÓN:<br>NIT. :899,999,172-8 |  |  |
| DIRECCIÓN:<br>CRA 11 N 17 - 50                                    |  |  | TELÉFONO:<br>6018630230        |  |  |  |  |  |
| 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 017-2024 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE CHAQUETAS Y CAMISAS INSTITUCIONALES PARA EL PERSONAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE CHÍA.-

**AMPAROS**

| RIESGO:              | AMPAROS:                  | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|----------------------|---------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| SUMINISTRO DE BIENES | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/05/2024      | 10/10/2024      | \$ 1,554,628.00   |
|                      | CALIDAD DE LOS ELEMENTOS  | 08/05/2024      | 10/12/2024      | \$ 1,554,628.00   |

**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   | \$ 3,109,256.00       | CONTADO       |

| INTERMEDIARIO          |        |         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                  |
|------------------------|--------|---------|------------------------|---------|------------------|
| NOMBRE:                | CLAVE: | % PART: | NOMBRE COMPAÑÍA:       | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| ASEGURAR SEGUROS LTDA. | 184409 | 100,00  |                        |         |                  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.





14-46-101116445

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



SEGUROS  
DEL  
ESTADO SA

NIT. 860.009.578-6

## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 14-46-101116445, anexo 0, no expirará 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 8 días del mes de Mayo de 2024

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330  
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTA 018000123010  
[www.segurosdeestado.com](http://www.segurosdeestado.com)

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO