



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>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101244759 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 19 12 2024                           |  |  | 18 12 2024                    |  |  | 00:00              | 18 06 2030                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                                      |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO DISEÑOS ESTADIO | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.898.643-8                    |
| DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 9 - 26 SUR TO.3 OF.308        | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3187886663 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                  |                                                  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE CAJICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.465-0                |
| DIRECCIÓN: CL 2 NRO. 4 - 07                      | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO 8795356 |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No.CC-006-2024 CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REMODELACION Y ADECUACION DEL ESTADIO TIGRE MOYANO EN EL MUNICIPIO DE CAJICA.

## AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 18/12/2024     | 18/12/2025     | \$69,999,976.20  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 18/12/2024     | 18/06/2030     | \$69,999,976.20  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 18/12/2024     | 18/06/2028     | \$52,499,982.15  |

## ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
NATURAL WAVE S.A.S  
CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DOBLE A SAS  
ECOBAS CIVILES SAS

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 900424352-2    | 70.00         |
| 901377132-0    | 10.00         |
| 901604626-1    | 20.00         |

| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ***1,277,835.00                | \$ *****20,000.00 | \$ *****246,588.00 | \$ *****1,544,423.00   | \$ *****192,499,934.55 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA | 998295            | 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

11-44-101244759

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>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101244759 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 19 12 2024                           |  |  | 18 12 2024                    |  |  | 00:00              | 18 06 2030                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                                      |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO DISEÑOS ESTADIO | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.898.643-8                    |
| DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 9 - 26 SUR TO.3 OF.308        | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3187886663 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                  |                                                  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE CAJICA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.465-0                |
| DIRECCIÓN: CL 2 NRO. 4 - 07                      | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO 8795356 |
| ADICIONAL:                                       |                                                  |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,277,835.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****246,588.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,544,423.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****192,499,934.55 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| MULTIRIESGOS DE COLOMBIA LIMITADA      | 998295                                 | 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11000628558055 (3900) 000001544423 (96) 20251218

REFERENCIA PAGO:  
1100062855805-5

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° 101244759, 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 19 días del mes de DICIEMBRE de 2024

11-44-101244759

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas