



NET 850,009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-40-101060473		ANEXO 0				
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
20 02 2024			17 02 2024			00:00		26 06 2024			23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: FUNDACION PARA EL NIÑO SORDO ICAL				IDENTIFICACIÓN NIT: 860.021.072-0	
DIRECCIÓN: CRA. 7C No. 122-20			CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 8626562	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA		IDENTIFICACIÓN		NIT: 899.999.172-8	
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29, PISO 2				CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 8844444	
BENEFICIARIO: 899999172 - ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA				ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22
-1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE
DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
EL USO DE LOS DATOS Y PERMISOS OBTENIDOS A LOS TERCEROS ASEGURADOS Y QUE SEAN DERIVADOR DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS DE PARTE DEL
SUSCRIBISTA CON LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN VISTO DEL ANEXO CONVENIO DE ASOCIACION No. COL.PCENIT-5660333 CUYO OBJETO ES:
ANÁLISIS EMPRESARIAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES, NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y COGNITIVA DEL MUNICIPIO DE CHIA - DE CONSEJALÍA SON
LA EJECUTADA POR EL MUNICIPIO Y LA PROPUESTA PRESENTADA POR LA ASOCIACIÓN, ACEPTADA POR LA ENTIDAD, DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE
CONVENIO.

AMFAROS

PRESUPUESTO DE PRESTACION DE SERVICIOS					
ACTIVIDAD	REDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASSEG	ACTUAL
FRECIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	17/02/2024	26/06/2024	\$260,000,000.00	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	17/02/2024	26/06/2024	\$260,000,000.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	17/02/2024	26/06/2024	\$260,000,000.00	

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****231,506.00	\$ *****3,000.00	\$ *****44,556.00	\$ *****279,063.00	\$ *****260,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EXPERTIA ASESORES DE SEGUROS LTDA	46772	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 • TELEFONO: 2180903 • BOGOTÁ, D.C.

11-40-101960473

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

ESTABLISHMENT OF

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977 601-6019130

01F0487728



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD. SUC 11		NO. POLIZA 11-40-101060473		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 02 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 17 02 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 06 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PARA EL NINO SORDO ICAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 860.021.072-0	
DIRECCIÓN: CRA. 70 No. 122-20		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 8626562	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.172-8	
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29 PISO 2		CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA	
		TELÉFONO: 8844444	
BENEFICIARIO: 899999172 - ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA			

AMPAQUE	DEDUCTIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASER- ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	17/02/2024	26/06/2024	\$260,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	17/02/2024	26/06/2024	\$260,000,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	17/02/2024	26/06/2024	\$260,000,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 96-69/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-40-101060473

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048772B



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-5

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.POLIZA 11-40-101060473		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 02 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 17 02 2024			A LAS HORAS 09:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 06 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PARA EL NINO SORDO ICAL									
DIRECCIÓN: CRA. 7C No. 122-20									
CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL									
TELÉFONO: 8626562									

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO: ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA									
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29 PISO 2									
CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA									
TELÉFONO: 8844484									
BENEFICIARIO: ADICIONAL:									

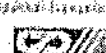


P. GUESTADO
CENTRO DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****231,506.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****44,556.00	TOTAL A PAGAR \$ *****279,063.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****260,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DE ASEGURADO		
NOMBRE	DEBE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EXFERTIA ASESORES DE SEGUROS LTDA	48772	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO Y ANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-68/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:
1100062639848-6

(4151) 756599021167 (8026) 1100062639848 (9900) 006000275003 (50) 20250216

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE