

Bogotá, 22 de abril de 2024

Señores: **MUNICIPIO DE TOCANCIPA** Atn. Marla Patricia Barbosa Jefe oficina jurídica y de contratación Calle 11 No 06 - 12

Asunto: Remisorio de documentos

Municipio de Tocancipá

Saludos cordiales

Para los fines pertinentes nos permitimos hacer entrega respectiva de la siguiente documentación.

1. Póliza original de cumplimiento No 14-44-101196936 Anexo 1.

2. Recibo de pago póliza de cumplimiento No 14-44-101196936 Anexo 1.

3. Póliza original de cumplimiento No 14-44-101196936 Anexo 2.

Sin otro particular.

Cordialmente.

RAUL ANDRES ARIAS TRUJILLO GERENTE GENERAL ISATECH CORPORATION S.A.S.

ALCALDIA MUNICIPAL

Fecha:

Hora:

Redo: Alfredo Morino

24/04/2024.

Dirección. Calle 100 # 8ª - 55 Torre C. Oficina 603.

World Trade Center Bogotá PBX: (57-1) 636-0173

ISATECH CORPORATION S.A.S. ISATECH CORPORATION S.A.S.





Dr. Alkedo Hove,

22/04/2024: 03:34 PM

ALCALDÍA DE TOCANCIPÁ

Folios:6 Anexos:SOPORTES

Certificado Nº GC 277

Certificado Nº GS 595



# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 4000 DE 0045

| • |                                   | NI.       | 1.000.009.             | 219-6     |                      | 1                    | 0                       | -         | AW                  | JECKET                       | O 1002 D                | E 2015       |                 |           |
|---|-----------------------------------|-----------|------------------------|-----------|----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|---------------------|------------------------------|-------------------------|--------------|-----------------|-----------|
| è | CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. |           |                        | 2         | SUCURSAL CHAPINERO   |                      |                         | 4         | COD.SUC             | NO.PÓLIZA<br>14-14-101196936 | ANEXO                   |              |                 |           |
|   | FECH<br>DÍA<br>21                 | MES<br>03 | EDICIÓN<br>AÑO<br>2024 | DÍA<br>01 | IGENCIA<br>MES<br>11 | DESDE<br>AÑO<br>2023 | A LAS<br>HORAS<br>00:00 | DÍA<br>30 | GENCIA<br>MES<br>08 | HASTA<br>AÑO<br>2024         | A LAS<br>HORAS<br>23:59 | ANEXO DE PRO | TIPO MOVIMIENTO | 120       |
|   | OMP                               | DE O D    | 170N                   |           | 7                    |                      | DA                      | TOS DE    | LTOMAL              | OR / GAR                     | ANTIZADO                |              |                 | - Charles |

SOCIAL

ISATECH CORPORATION S.A.S. IDENTIFICACIÓN NIT: 900.292.243-1

DIRECCIÓN: CL 100 NRO, 8 A - 55 TO C OF 603 CILIDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 636017

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / MUNICIPIO DE TOCANCIPA BENEFICIARIO IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.428-DIRECCIÓN: CALLE 11 N 6 12

CIUDAD: TOCANCIPA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 5169017 ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMEXAN ECUCIOB, 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 AMEARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

ARANTIZAR EL FAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS CEL INCUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA 118893 CUYO OBJETO ES ; ADQUISICION DE IMAGENES POR

**AMPAROS** 

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR \$27,138,529.00 \$27,138,529.00

RDEMES DE COMPRA NO. 399479 DE FECRA 28/05/2024 DE LA ORDEN DI 4/2024, TAL Y COMO FIGURA EN LA PARTE SUFERIOR.

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 01/11/2023 30/08/2024 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES 01/11/2023 30/08/2024

ACLARACIONES ACLARACIONES
R MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ANUSTA LA VIGENCIA DE LA FOLIZA SEGUN MODIFICACION DE ORDENES
REPRA MO. 118893, EN EL CUAL SE FRORROGA EL FLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 29/24/202

S DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

TED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW SEGUR

VIGILADO

VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO \$ \*\*\*\*\*17,978.00 \$ \*\*\*\*\*\*8,000.00 \*\*\*\*\*\*4,935.00 \$ \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*30,913.00 \$ \*\*\*\*\*\*40,707,793.50 CONTADO 1 DISTRIBUCION COASEGURO

CLAVE % DE PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO LIANSEGUROS LTDA 123400

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S)

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÔLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101196936

OGDELESTADO COM



OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TEL FEONO: 601-2166977

LAURAHOYOS

\$13,569,264.50

\*

4

4

.

-

4

-

--

• 4 \* •

•

4 •

\* --

-\* •

4

4 -

-

-



| BOGOTA, D.C.                   | XPEDICIÓN             | , 4        | P             |                      | 4                       | SUCUR<br>CHAPIN |         | 4                    |                         | COD.SUC          | NO.PC         | Control of the Contro | ANEXO           |
|--------------------------------|-----------------------|------------|---------------|----------------------|-------------------------|-----------------|---------|----------------------|-------------------------|------------------|---------------|--|-----------------|
| PECHA EXPE<br>DÍA MES<br>21 03 | DICIÓN<br>AÑO<br>2024 | DÍA<br>01  | GENCIA<br>MES | DESDE<br>AÑO<br>2023 | A LAS<br>HORAS<br>00:00 | DÍA<br>30       | MES 08  | HASTA<br>AÑO<br>2024 | A LAS<br>HORAS<br>23:59 | ANEXO DE PRO     | TIPO MOV      |  | Capo .          |
| NOMBRE O RA<br>SOCIAL          | -                     |            |               | PRATION S.A          | DATO                    | S DEL           | TOMAL   | OR / GAR             | ANTIZAD                 | 0 2              | IDENTIF       | CACIÓN NIT   | : 900.292.243-1 |
| DIRECCIÓN: C                   | L 100 NRO             | . 8 A - 55 | TO C OF       | 603                  | DATO                    | O DEL           | . AFOUR | CIUD                 |                         | OGOTA, D.C., DIS | TRITO CAPITAL | TELÉFONO   | 6360173         |
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO    | : (4)                 | MUNICIP    | O DE TO       | OCANCIPA             | DATOS                   | DEL             | ASEGUR  | ADO / BEI            | IEFICIAR                | 10               | IDENTIF       | CACIÓN NI  | : 899.999.428-6 |
| DIRECCIÓN: C                   | ALLE 11 N             | 5 12       | 1-7           | -                    | 1                       | 2               | -       | CIUD                 | AD: TO                  | CANCIPA, CUND    | INAMARCA      | TELÉFO   | NO: 516901      |
| TEXTO ACLARA                   | TORTO                 | -          | 7             | -                    | do.                     | -               | -       | A The                | 500                     | -                |               | 受  |                 |
| THE PERSON                     | 3610                  |            |               | 1                    | -                       |                 | 1       |                      | 中                       | 9                | 1             |  | 2               |
| 4                              |                       | 4          | 2             |                      | 4                       | 9               |         | 4.0                  |                         | 6                |               |  |                 |
| ,                              | 4                     | 9          |               | 40                   |                         | -               | 20      |                      | C                       | 9                | (25)          |  | (1)             |
| 155                            |                       | 6          | 0             |                      | (4)                     | 3               | all a   | 0                    | -                       | a.               | -             | 120  |                 |
|                                |                       |            |               | a.                   | -                       | F               | 13      | -                    | 1                       | 2                |               | A.   |                 |
| 1                              | - Time                |            |               | A STORY              | -                       |                 | 300     | 0                    | 1                       |                  | 1             |  | 1               |
| 1                              |                       | 1          |               | men                  | 9                       | ,               |         | 4                    |                         | -                |               | -  |                 |
|                                | Sales of the last     | ,          |               | 0                    |                         | 6               | 30      |                      |                         | 9                | 40            |  | ولها            |
|                                |                       |            | 3             |                      | 4                       | )               |         | (4)                  |                         | 1                |               | وف   |                 |
|                                | (4)                   |            |               | (30                  |                         | 6               | 6       |                      | a                       | 3                | وغ            | -  | 64              |
| دف                             |                       |            | 5             |                      | a                       |                 | -       | 0                    | -                       | 120              |               |  | -               |
| , -                            |                       |            |               | 1                    | T                       | F               | To a    | A.                   | 0                       | -                | 00            | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR |                 |
| 100                            | 4000                  |            |               | T                    | -                       | 1               | -       | -                    | 1                       |                  | 0             |  | 4               |
| -                              |                       |            | 500           | -                    | 4                       |                 |         | 1                    |                         | 4                |               | -  |                 |
|                                |                       |            |               | 0                    |                         | 4               | 0       |                      | 4                       | 9                | 4             |  | (4)             |
| 1                              |                       | 4          | 0             |                      | 4                       |                 |         | 3                    |                         | (As              |               | ولم  |                 |
|                                | فالم                  |            |               | 1                    |                         | 8               | 0       |                      | a                       | 9                | (30           |  | To              |
|                                |                       |            |               | 1                    | 0                       |                 | 100     | 17                   | 35                      | A.               |               |  | -               |
|                                |                       |            | - 9           |                      | Luden 9                 |                 |         | L -40000 A.S.        |                         |                  |               |  |                 |



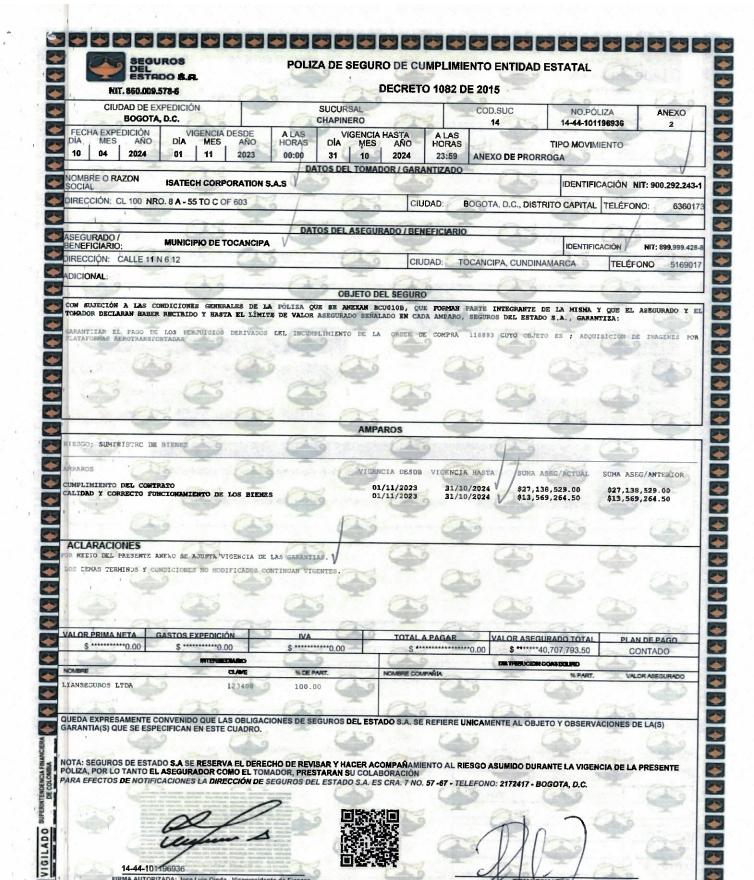


Nit: 860009578-6

# SEGUROS DEL ESTADO GENERALES CERTIFICAMOS QUE:

RECIBO DE PAGO Nº: 10000054801739

| FECHA                        |   |             | 1 5 7. |   |                  |
|------------------------------|---|-------------|--------|---|------------------|
| 22/03/2024 12:54p.m.         |   |             |        |   |                  |
| RECIBIMOS DE:                | RPORATION S.A.S   |             |        |   | NIT. 900.292.243 |
| LA SUMA DE: Treinta mil na   | ovecientos trece pesos .*********************************** |             |        |   |                  |
| POR CONCEPTO DE: PAG         | GO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000                          | 0054801739  |        |   |                  |
| SUC - RAMO - I               | OLIZA - ENDOSO - CUOTA                                      | PRIMA       | GASTO  | IVA                                     | VALOR            |
| CHAPINERO-44-101196936-1-1   |   | \$25,977.00 |        | \$4,936.00                              | \$30,913.00      |
| 1                            | FOR   | MA DE PAGO  |        |   |                  |
| Tarjeta Credito - \$ 30,913. | 00  |             |        | EFECTIVO:<br>CHEQUE:<br>TARJETA:<br>BD: | 30,913.00        |
| . !                          |   |             |        | OTROS:                                  | \$0.00           |
| TRANSACCION: 0005480         | 173   |             |        | TOTAL:                                  | \$30,913.00      |
|                              |   |             |        | CAJERO: PAGU                            | ESTADO           |



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



### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

#### **DECRETO 1082 DE 2015**

| BOGOTA, D.C. |                               | 7              | CHAPINERO CHAPINERO           | 10             | COD.SUC<br>14 | NO.POLIZA<br>14-44-101196936 | ANEXO<br>2 |
|--------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|---------------|------------------------------|------------|
| DIA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO | A LAS<br>HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO | A LAS<br>HORAS | 9             | TIPO MOVIMIENTO              | 1          |
| 10 04 2024   | 01 11 2023                    | 00:00          | 31   10   2024                | 23:59          | ANEXO DE PRO  | ORROGA                       |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON ISATECH CORPORATION S.A.S

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.292,243-1

DIRECCIÓN: CL 100 NRO. 8 A - 55 TO C OF 603

CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

TOCANCIPA, CUNDINAMARCA

TELÉFONO: 6360173

\*

•

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE TOCANCIPA

IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.428-8

DIRECCIÓN: CALLE 11 N 6 12

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

CIUDAD:

TELÉFONO: 516901

DICIONAL

VIGILADO

TEXTO ACLARATORIO

APROBACIÓN PÓLIZA

Calapalina a como por la como por l

OFICINA JURÍDICA

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 CRA. 7 NO. 57-67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101196936

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ANDRESMEJIA

| Datos de la póliza        |  |  |
|---------------------------|--|--|
| ¿Es póliza SOAT?          | II No  |  |
| Número de póliza          | 14-44-101196936                                |  |
| Número de anexo           | 1  |  |
| Fecha de expedición       | 21/03/2024                                     |  |
|                           |  |  |
|                           | ¿Dónde encuentro estos datos?                  |  |
|                           | No soy un robot  reCAPTCHA Principal - Termons |  |
|                           |  |  |
| <b>②</b> Consultar póliza |  |  |



| Datos de la póliza                |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Estado:                           |                               |
| Vigente                           |                               |
|                                   |                               |
| Número de póliza:                 | Número de anexo:              |
| 14-44-101196936                   | 1                             |
| Fecha de expedición:              | Ramo:                         |
| jueves, 21 de marzo de 2024       | CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  |
| Asegurado:                        | Tomador:                      |
| MUNICIPIO DE TOCANCIPA            | ISATECH CORPORATION S.A.S     |
| Inicio de vigencia:               | Fin vigencia:                 |
| miércoles, 1 de noviembre de 2023 | viernes, 30 de agosto de 2024 |
| Valor total asegurado:            |                               |
| \$ 40.707.794                     |                               |
|                                   |                               |

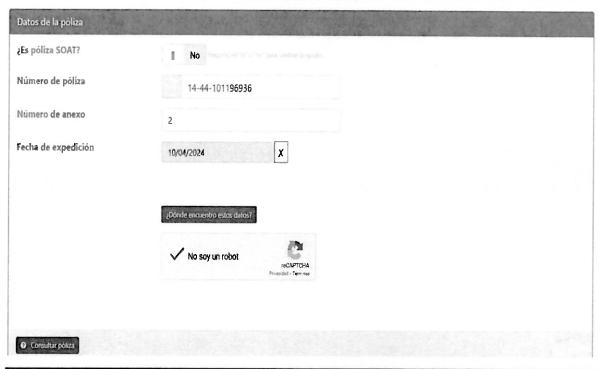
| Datos de la póliza   |  |
|--|--|
| Estado:<br>Vigente   |  |
| Número de póliza:<br>14-44-101196936                                 |  |
| Número de anexo:<br>1  |  |
| Fecha de expedición:<br>jueves, 21 de marzo de 2024                  |  |
| Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL                                   |  |
| Asegurado: MUNICIPIO DE TOCANCIPA                                    |  |
| Tomador: ISATECH CORPORATION S.A.S                                   |  |
| Inicio de vigencia: miércoles, 1 de noviembre de 2023  Fin vigencia: |  |
| viernes, 30 de agosto de 2024  Valor total asegurado:                |  |
| \$ 40.707.794  |  |
| C Consultar de nuevo   |  |

### Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- · Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 Email: verificación polizas automoviles@seguros delestado com \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
  - $\cdot Polizas ramo \textbf{Generales}; \underline{(601)\ 218\ 6977\ ext\ 522}\ -\ Email; \underline{verificacion\ oolizas, todories goconstruccion} \underline{@seguros delestado.com}$
- Pólizas ramo Fianzas Cumplimiento 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros: (601) 644 9660 ext 157-159-163 Emailverificación polizas automoviles@segurosdelestado.com
  - Pólizas ramo Vída; (601) 218 6977 Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
  - · Pólizas ramo SOAT: (601) 432 4102 a nível nacional Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de <u>nuestras oficinas</u> a nivel nacional.

< Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por Seguros del Estado





Consulta de pólizas

| Datos ( | 16 19 | PU. | 7.45 |
|---------|-------|-----|------|
|         |       |     |      |
|         | 2500  |     |      |

Estado:

Vigente

Número de póliza:

14-44-101196936

Fecha de expedición:

miércoles, 10 de abril de 2024

Asegurado:

MUNICIPIO DE TOCANCIPA

Inicio de vigencia:

miércoles, 1 de noviembre de 2023

Valor total asegurado:

\$ 40.707.794

Número de anexo:

2

Ramo:

**CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL** 

Tomador:

ISATECH CORPORATION S.A.S.

Fin vigencia:

jueves, 31 de octubre de 2024

| - |                                   |  |  |  |
|---|-----------------------------------|--|--|--|
| į | Datos de la poliza                |  |  |  |
|   | Estado:                           |  |  |  |
|   | Vigente                           |  |  |  |
|   | Número de póliza:                 |  |  |  |
|   | 14-44-101196936                   |  |  |  |
|   | Número de anexo:                  |  |  |  |
|   | 2                                 |  |  |  |
|   | Fecha de expedición:              |  |  |  |
|   | miércoles, 10 de abril de 2024    |  |  |  |
|   | Ramo:                             |  |  |  |
|   | CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL      |  |  |  |
|   | Asegurado:                        |  |  |  |
|   | MUNICIPIO DE TOCANCIPA            |  |  |  |
|   | Tomador:                          |  |  |  |
|   | ISATECH CORPORATION S.A.S         |  |  |  |
|   | Inicio de vigencia:               |  |  |  |
|   | miércoles, 1 de noviembre de 2023 |  |  |  |
|   | Fin vigencia:                     |  |  |  |
|   | jueves, 31 de octubre de 2024     |  |  |  |
|   | Valor total asegurado:            |  |  |  |
|   | \$ 40.707.794                     |  |  |  |
|   |                                   |  |  |  |

# Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 Email: verificación polizas automóviles@seguros delestado com \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
  - Pólizas ramo Generales: (601) 218 6977 ext 522 Email: verificación polizas todories goconstrucción@seguros delestado.com
  - Pólizas ramo Fianzas Cumplimiento: 310 327 9980 / verificación polizas cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros: (601) 644 9660 ext 157-159-163 Email verificación polizas automoviles@segurosdelestado.com
  - · Pólizas ramo Vida: (601) 218 6977 Email: verificacion polizas vida@segurosdelestado.com
  - · Pólizas ramo SOAT: (601) 432 4102 a nivel nacional Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de <u>nuestras oficinas</u> a nivel nacional.

< Regresar

C Consultar de nuevo

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por Seguros del Estado