



**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><b>BOGOTA, D.C.</b>          |  |  | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b> |  |  | COD.SUC<br><b>14</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>14-46-101101021</b>         | ANEXO<br><b>2</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>08 11 2023</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>23 10 2023</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>11 12 2026</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b> |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>VASQUEZ CARO &amp; CIA S.A.S</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.123.007-0</b>                                  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 13 NRO. 37 - 43 EDIFICIO</b>                | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3015552777</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>DEPARTAMENTO DE ARAUCA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.102.838-5</b>               |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 20 CARRERA 21 PISO 1</b>               | CIUDAD: <b>ARAUCA, ARAUCA</b> TELÉFONO: <b>8856998</b> |

**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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 118072 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: DOTACIÓN AL GRUPO DE FISCALIZACIÓN OPERATIVO PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA ANTICONTRABANDO DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PM NO. 015 DE 2019 (COMPUTADOR DE MESA)

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO <i>10/1/2023</i>  | 23/10/2023 ✓   | 11/06/2024 ✓   | \$695,315.32 ✓   | \$564,778.47       |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES <i>5/1/24</i> | 23/10/2023     | 11/12/2026 ✓   | \$347,657.66 ✓   | \$282,389.23       |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS <i>10/1/2023</i>   | 23/10/2023     | 11/06/2024 ✓   | \$695,315.32 ✓   | \$564,778.47       |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO

|                                       |                                       |                         |                                    |   |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****24.000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8.000.00 | IVA<br>\$ *****6.080.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****38.080.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****1.738.288.30 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |   |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| BLANCA OLIVA SIERRA CUELLAR           | 999220                                | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

14-46-101101021

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO POR EL COMITÉ DE FISCALIZACIÓN DE COLOMBIA



**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><b>BOGOTA, D.C.</b>          |  |  | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b>                       |  |  | COD.SUC<br><b>14</b>        |  | NO.PÓLIZA<br><b>14-46-101101021</b>                |  | ANEXO<br><b>2</b>           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>08 11 2023</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>23 10 2023</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>11 12 2026</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b>          |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>VASQUEZ CARO &amp; CIA S.A.S</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.123.007-0</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 13 NRO. 37 - 43 EDIFICIO</b>                |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>3015552777</b>              |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>DEPARTAMENTO DE ARAUCA</b> |  |  |  |  |  |                               |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.102.838-5</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 20 CARRERA 21 PISO 1</b>               |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>ARAUCA, ARAUCA</b> |  | TELÉFONO <b>8856998</b>                  |  |  |  |
| ADICIONAL:   |  |  |  |  |  |                               |  |  |  |  |  |



**PAGINA WEB**



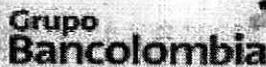
**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



**Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445**



**Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189**

|                                       |                                       |                         |                                    |   |                 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****24,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****6,080.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****38,080.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****1,738,288.30 |                 |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |   |                 |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO |
| BLANCA OLIVA SIERRA CUELLAR           | 999220                                | 100.00                  |                                    |   |                 |

PLAN DE PAGO **CONTADO**

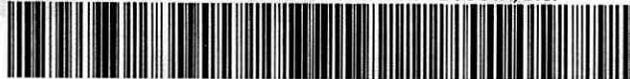
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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 RACION

**FORMA DE PAGO**

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

DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.



(415) 7709998021167 (8020) 11002114779922 (3900) 000000038080 (96) 20241107

REFERENCIA PAGO:  
**1100211477992-2**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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>14-46-101101021  |  | ANEXO<br>2  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS |  |
| 08 11 2023                           |  |  | 23 10 2023                    |  |  | 00:00         |  | 11 12 2026                    |  | 23:59       |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|   |  |  |  |  |  |  |  |                                   |                      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>VASQUEZ CARO & CIA S.A.S |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.123.007-0 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 37 - 43 EDIFICIO            |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3015552777 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |                        |  |                                   |                   |  |  |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEPARTAMENTO DE ARAUCA |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.102.838-5 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 20 CARRERA 21 PISO 1               |  |  |  |  |  | CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA |  |                                   | TELÉFONO: 8856998 |  |  |

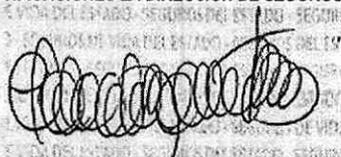
ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

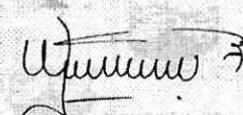
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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: 2172417 - BOGOTA, D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA  






14-46-101101021

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaría General

FIRMA TOMADOR

CRISTIAN CHAPARRO

VIGILADO SUPERVISOR GENERAL DE SEGUROS DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ARAUCA

LA GERENTE DE CONTRATACION

De conformidad con el Decreto N° 367 del 29 de marzo de 2023

CERTIFICA

Que **VASQUEZ CARO Y CIAS SAS NIT 830123007-**, ha presentado a este despacho las pólizas expedidas por la **COMPAÑÍA DE SEGUROS – SEGUROS DEL ESTADO S.A**

- a. Póliza N° 14-46-101101021 anexo 2 de fecha de expedición 08-11-2023, que garantiza el CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DE LOS ELEMENTOS, PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES de la orden de compra No. 118072 2023, por medio del presente anexo se ajusta el valor asegurado, cuyo objeto es: DOTACION AL GRUPO DE FISCALIZACION OPERATIVO PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA ANTICONTRABANDO DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERACMINISTRATIVO PM No 015 DE 2019 (COMPUTADOR DE MESA) Con Vigencia de:

|  |   |
|--|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO  | Desde el 23-10-2023 hasta el 11-06-2024 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS   | Desde el 23-10-2023 hasta el 11-06-2024 |
| PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | Desde el 23-10-2023 hasta el 11-12-2026 |

Nota N° 1: El profesional de la Gerencia de contratación deja constancia, que las pólizas de Aseguradora Seguros del Estado S.A, fueron confirmadas para su aprobación por la página <https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/>, Verificando el pleno cumplimiento de los requisitos de ley del contrato anexo al expediente, se procede al trámite de aprobación con el pleno cumplimiento de los requisitos legales y se Deja constancia de la aprobación de la póliza en medio físico y consulta de las misma.

Que la misma es aceptada y aprobada de conformidad a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, a los

17 NOV. 2023

Richard Camilo Arguello Quenza  
Profesional de Contratación

LUPITA GRANADOS CHAPARRO

Construyendo Futuro