



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                   |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO   |                               |  | SUCURSAL<br>PASTO |                               |  | COD.SUC<br>41 | NO.PÓLIZA<br>41-46-101011827 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 27 06 2023                      | 20 06 2023                    |  | 00:00             | 31 12 2026                    |  | 23:59         | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                               |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>VALLEJO MORAN, SANDRA MIREYA | IDENTIFICACIÓN CC: 1085.252.465               |
| DIRECCIÓN: MZ G CASA 120 BRR SANTA MONICA             | CIUDAD: PASTO, NARIÑO<br>TELÉFONO: 3136660386 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                     |                                           |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEPARTAMENTO DE NARIÑO | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.103.923-8         |
| DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 25 - 02                       | CIUDAD: PASTO, NARIÑO<br>TELÉFONO 7333737 |

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. MC012-2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE IMPLEMENTACION DEPORTIVA PARA LOSDEPORTISTAS, EN ARAS DE FOMENTAR Y MASIFICAR EL DEPORTE Y LARECREACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                             | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                           | 20/06/2023     | 30/06/2024     | \$9,851,415.00   |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20/06/2023     | 31/12/2026     | \$4,925,707.50   |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                     | 20/06/2023     | 30/06/2024     | \$19,702,830.00  |                    |

## ACLARACIONES

MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL NUMERO DE CONTRATO: COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA No. GN 3148-2023.

DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

| VALOR PRIMA NETA       | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|------------------------|-------------------|--------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****0.00           | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****34,479,952.50 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO          |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                 | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| KAREN ALEXANDRA REVELO | 194517            | 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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-46-101011827

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



FIRMA TOMADOR



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      |                |     |      | SUCURSAL    |                |     |      | COD.SUC     |                      | NO.PÓLIZA       |  | ANEXO |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|----------------------|-----------------|--|-------|--|
| PASTO                |     |      |                |     |      | PASTO       |                |     |      | 41          |                      | 41-46-101011827 |  | 1     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO      |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                      |                 |  |       |  |
| 27                   | 06  | 2023 | 20             | 06  | 2023 | 00:00       | 31             | 12  | 2026 | 23:59       | ANEXO NO CAUSA PRIMA |                 |  |       |  |

| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO |     |
|---------------------------------|-----|
| 1                               | 2   |
| 3                               | 4   |
| 5                               | 6   |
| 7                               | 8   |
| 9                               | 10  |
| 11                              | 12  |
| 13                              | 14  |
| 15                              | 16  |
| 17                              | 18  |
| 19                              | 20  |
| 21                              | 22  |
| 23                              | 24  |
| 25                              | 26  |
| 27                              | 28  |
| 29                              | 30  |
| 31                              | 32  |
| 33                              | 34  |
| 35                              | 36  |
| 37                              | 38  |
| 39                              | 40  |
| 41                              | 42  |
| 43                              | 44  |
| 45                              | 46  |
| 47                              | 48  |
| 49                              | 50  |
| 51                              | 52  |
| 53                              | 54  |
| 55                              | 56  |
| 57                              | 58  |
| 59                              | 60  |
| 61                              | 62  |
| 63                              | 64  |
| 65                              | 66  |
| 67                              | 68  |
| 69                              | 70  |
| 71                              | 72  |
| 73                              | 74  |
| 75                              | 76  |
| 77                              | 78  |
| 79                              | 80  |
| 81                              | 82  |
| 83                              | 84  |
| 85                              | 86  |
| 87                              | 88  |
| 89                              | 90  |
| 91                              | 92  |
| 93                              | 94  |
| 95                              | 96  |
| 97                              | 98  |
| 99                              | 100 |

|                                                  |  |                              |                              |                                        |                             |
|--------------------------------------------------|--|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b>                     |  | VALLEJO MORAN, SANDRA MIREYA |                              | <b>IDENTIFICACIÓN</b> CC: 1085.252.465 |                             |
| <b>DIRECCIÓN:</b> MZ G CASA 120 BRR SANTA MONICA |  |                              | <b>CIUDAD:</b> PASTO. NARINO |                                        | <b>TELÉFONO:</b> 3136660386 |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO |  |
|------------------------------------|--|

|                                                         |                             |                                          |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> DEPARTAMENTO DE NARIÑO |                             | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 800.103.923-8 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 19 NRO. 25 - 02                    | <b>CIUDAD:</b> PASTO NARIÑO | <b>TÉLEFONO:</b> 7333737                 |

**ADICIONAL:**

### TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN**

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-46-101011827

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

FIRMA TOMADOR

ESTEFANIACABRERA

**VIGILADO**  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA