



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>POPAYAN |                               |  | SUCURSAL<br>POPAYAN |                               |  | COD.SUC<br>40  | NO.PÓLIZA<br>40-44-101058491 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS      | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 23 11 2023                      | 23 12 2022                    |  | 00:00               | 31 12 2026                    |  | 23:59          | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                  |                                              |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>HOOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.501.542-3            |
| DIRECCIÓN: CALLE PRINCIPAL                                       | CIUDAD: SUCRE, CAUCA<br>TELÉFONO: 3507314860 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                             |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL CAUCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2          |
| DIRECCIÓN: CALLE 6 CARRERA 26 ESQUINA                                                       | CIUDAD: POPAYAN, CAUCA<br>TELÉFONO 8313100 |

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 ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE APOORTE No. 19004762022, CUYO OBJETO ES: CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y LA ATENCIÓN DEL BAJO PESO EN MUJERES GESTANTES, EL BAJO PESO AL NACER Y EL RETRASO EN TALLA, MEDIANTE LA PROMOCIÓN DE CONDICIONES ADECUADAS DE NUTRICIÓN Y SALUD, Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 23/12/2022     | 01/07/2024     | \$147,464,897.60 | \$131,033,075.80   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 23/12/2022     | 01/07/2024     | \$147,464,897.60 | \$131,033,075.80   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 23/12/2022     | 31/12/2026     | \$147,464,897.60 | \$131,033,075.80   |

ACLARACIONES

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA HACER CONSTAR QUE SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SEGUN ANEXO DE CONDICIONES CONTRATO DE APOORTE No. 19004762022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA NO SE MODIFICAN.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****156,385.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****31,233.00 | \$ *****195,619.00 | \$ *****442,394,692.80 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO              |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA | 40847 | 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 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

40-44-101058491

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



marivá mamian

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                     |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>POPAYAN |                               |  | SUCURSAL<br>POPAYAN |                               |  | COD.SUC<br>40 | NO.PÓLIZA<br>40-44-101058491 | 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              |            |
| 23 11 2023                      | 23 12 2022                    |  | 00:00               | 31 12 2026                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                 |                                              |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE CAUCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.501.542-3            |
| DIRECCIÓN: CALLE PRINCIPAL                                      | CIUDAD: SUCRE, CAUCA<br>TELÉFONO: 3507314860 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                             |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL CAUCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2          |
| DIRECCIÓN: CALLE 6 CARRERA 26 ESQUINA                                                       | CIUDAD: POPAYAN, CAUCA<br>TELÉFONO 8313100 |

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>\$ *****156,385.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****31,233.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****195,619.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****442,394,692.80 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA             | 40847                                 | 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 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11009103145808 (3900) 000000195619 (96) 20241121

REFERENCIA  
PAGO:  
1100910314580-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE