



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>PEREIRA</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>PEREIRA</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>55</b> | NO.PÓLIZA<br><b>55-44-101081613</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
| 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                     |                   |
| 02 07 2024                             | 02 07 2024                    |  | 00:00                      | 31 12 2027                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL                    |                   |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                              |                                                               |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SOLUCIONES SF S.A.S</b>          | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.531.491-1</b>                      |
| DIRECCIÓN: <b>AV DEL RIO CALLE 23 ESQUINA BRRR SAN JORGE</b> | CIUDAD: <b>PEREIRA, RISARALDA</b> TELÉFONO: <b>3215973698</b> |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                     |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>DEPARTAMENTO DE RISARALDA</b>       | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>891.480.085-7</b>                  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 19 NRO. 13 - 17 PARQ OLAYA HERRERA GOB RISARAL</b> | CIUDAD: <b>PEREIRA, RISARALDA</b> TELÉFONO <b>3398300</b> |

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 AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DERIVADAS DE CONTRATO No CO1.PCCNTR.6459674 2025 CUYO OBJETO ES : SUMINISTRO DE PAPELERIA, TINTAS Y ELEMENTOS DE OFICINA CON DESTINO A LAS DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACION DE RISARALDA Y PARA LA EJECUCION DE LOS DIFERENTES PROYECTOS DE INVERSION

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                        | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 02/07/2024                            | 31/08/2025     | \$102,349,554.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | SI AMPARA 1 AÑOS, 5 MESES Y 30 DÍAS * |                | \$102,349,554.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 02/07/2024                            | 31/12/2027     | \$51,174,777.00  |

ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

| VALOR PRIMA NETA                | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|---------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ***1,354,799.00              | \$ *****20,000.00 | \$ *****261,211.00 | \$ *****1,636,011.00   | \$ *****255,873,885.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                   |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                          | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| SALAZAR Y SALAZAR SEGUROS LTDA. | 143795            | 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

55-44-101081613

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Belsa C. Jaramillo Castro.

FIRMA TOMADOR