



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>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65 | NO.PÓLIZA<br>65-44-101230981 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 20 06 2024                       | 28 06 2024                    |  | 00:00                | 28 10 2024                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |                                                  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BANAGRO S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 841.000.085-7                |
| DIRECCIÓN: CRA.102 NO.99-20            | CIUDAD: APARTADO, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 8281384 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                 |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE APARTADO | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.095-2               |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL                      | CIUDAD: APARTADO, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 8280457 |
| 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:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA PROPUESTA DE LA SELECCION ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No.005 DE 2024 CUYO OBJETO ES LA DIFUSION DE CONTENIDO DE CARACTER INSTITUCIONAL QUE SE PRODUZCA AL INTERIOR DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE APARTADO.

LA PRESENTE POLIZA EN TODO CASO ESTARA VIGENTE HASTA LA APROBACION DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO. LA PRESENTE GARANTIA CUBRE LA SANCION DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 2.2.1.2.3.1.6 DEL DECRETO 1082 DE 2015:

1. LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACION O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRORROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.
2. EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.
3. LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATORIO.
4. LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

|                       |                |                |                  |
|-----------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS               | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| SERIEDAD DE LA OFERTA | 28/06/2024     | 28/10/2024     | \$10,000,000.00  |

FECHA ADJUDICACIÓN : 28/07/2024

ACLARACIONES

|                                     |                   |                  |                        |                       |                 |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****20,000.00                   | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,320.00 | \$ *****33,320.00      | \$ *****10,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS ZAPATA SALAZAR L | 184576            | 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 POLIZA, 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101230981

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

LAURAVELEZ



**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>MEDELLIN              |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN                        |  |  | COD.SUC<br>65        |  | NO.PÓLIZA<br>65-44-101230981                |  | ANEXO<br>0                          |                      |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>20 06 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>28 06 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>28 10 2024 |  |                                     | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |                      |  |

|                                        |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO        |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BANAGRO S.A.S |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 841.000.085-7 |  |
| DIRECCION: CRA.102 NO.99-20            |  |  |  |  |  | CIUDAD: APARTADO, ANTIOQUIA |  | TELÉFONO: 8281384                 |  |

|                                                    |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO                 |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE APARTADO |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.095-2 |  |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: APARTADO, ANTIOQUIA |  | TELÉFONO: 8280457                 |  |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA

LA PRESENTE POLIZA DE SERIEDAD DE OFERTA SE EXPIDE EN UN TODO DE ACUERDO A LOS TERMINOS Y REQUISITOS DEL PLIEGO DE CONDICIONES DE LA LICITACION ARRIBA INDICADA Y SE AJUSTA EstrictAMENTE A LA VIGENCIA Y PLAZOS ESTIPULADOS EN DICHO PLIEGO.

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101230981

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LAURAVELEZ

2



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>MEDELLIN              |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN                        |  |  | COD.SUC<br>65        |  | NO.PÓLIZA<br>65-44-101230981                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>20 06 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>28 06 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>28 10 2024 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| EMISION ORIGINAL                              |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO      |  |

|                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL BANAGRO S.A.S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA.102 NO.99-20         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD: APARTADO, ANTIOQUIA         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO: 8281384                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN NIT: 841.000.085-7   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE APARTADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD: APARTADO, ANTIOQUIA                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO 8280457                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.095-2               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADICIONAL:                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

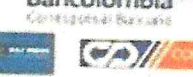


PIGUESTADO  
PORTAL DE PAGOS

## 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>\$ *****20,000.00             | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****5,320.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****33,320.00      | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****10,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                                     |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO                  |                                                |                         |
| NOMBRE CLAVE % DE PART.                           |                                       |                         | NOMBRE COMPAÑIA % PART. VALOR ASEGURADO |                                                |                         |
| AGENCIA DE SEGUROS ZAPATA SALAZAR L 184576 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11012619125081 (3900) 000000033320 (96) 20250628

REFERENCIA  
PAGO:  
1101261912508-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

31



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
NIT. 860009578-6  
**RECIBO DE CAJA N° 33028300**

| Expedido en                                                              | Sucursal          | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave             | Intermediario                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------|-------------------|----------------------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                                             | OFICINA PRINCIPAL | 1               | 20/06/2024    | 184576            | AGENCIA DE SEGUROS ZAPATA SALAZAR LTDA |
| <b>Tomador:</b> BANAGRO S.A.S                                            |                   |                 |               |                   | <b>NIT/CC</b><br>841000085             |
| <b>Suma de:</b> TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ***** |                   |                 |               |                   |                                        |
| <b>Pagador:</b> BANAGRO SAS                                              |                   |                 |               |                   | <b>NIT/CC</b><br>841000085             |
| <b>Por concepto de:</b> APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #742563422         |                   |                 |               |                   |                                        |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                                             | Prima             | Gasto           | IVA           | Runt              | Valor                                  |
| 65-MEDELLIN-44-CU.<br>ENTIDAD. EST.-<br>101230981-0-1                    | \$20.000,00       | \$8.000,00      | \$5.320,00    | \$0,00            | \$33.320,00                            |
| Otros conceptos de pago                                                  |                   |                 |               |                   | Valor                                  |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                                            |                   |                 |               |                   | \$33.320,00                            |
| Forma de pago                                                            |                   |                 |               |                   |                                        |
| AHORRO                                                                   |                   |                 |               | <b>Ahorro:</b>    | \$33.320,00                            |
|                                                                          |                   |                 |               | <b>Corriente:</b> | \$0,00                                 |
|                                                                          |                   |                 |               | <b>Tarjeta:</b>   | \$0,00                                 |
|                                                                          |                   |                 |               | <b>Otro:</b>      | \$0,00                                 |
| <b>Transacción:</b> 16388330                                             |                   |                 |               | <b>Total:</b>     | <b>\$33.320,00</b>                     |
|                                                                          |                   |                 |               | <b>Cajero:</b>    | PAGUESTADO                             |