



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

|                                 |                               |  |                   |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO   |                               |  | SUCURSAL<br>PASTO |                               |  | COD.SUC<br>41 | NO.PÓLIZA<br>41-40-101055093 | 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              |            |
| 11 02 2025                      | 08 02 2025                    |  | 00:00             | 30 09 2025                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FUNDACION NARIÑO VERDE | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.097.975-0 |
| DIRECCIÓN: CR 22 E NRO. 9 - 67 BRR SANTIAGO     | Ciudad: PASTO, NARIÑO             |
| TELÉFONO: 3122870261                            |                                   |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                      |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL NARIÑO                | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2 |
| DIRECCIÓN: CALLE 23 CARRERA 3 ESQUINA BMERCEDARIO                                    | Ciudad: PASTO, NARIÑO             |
| TELÉFONO 6027374561                                                                  |                                   |
| BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL NARIÑO |                                   |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL NUMERO DE CONTRATO 52000562035 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TECNICOS, GUIAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIONA LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 08/02/2025     | 30/09/2025     | \$284,700,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 08/02/2025     | 30/09/2025     | \$284,700,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 08/02/2025     | 30/09/2025     | \$284,700,000.00 |

ACLARACIONES

|                    |                   |                   |                    |                        |              |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
| \$ *****456,300.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****87,267.00 | \$ *****546,567.00 | \$ *****284,700,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACION | 977006 | 100.00     |                        |         |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

41-40-101055093

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*Andrea Yaniz Ruiz R.*

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF 977006A

1

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                       |    |      |                                     |    |      |                   |                                     |    |      |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|----|------|-------------------------------------|----|------|-------------------|-------------------------------------|----|------|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO         |    |      |                                     |    |      | SUCURSAL<br>PASTO |                                     |    |      |             |                  | COD.SUC<br>41 |  | NO.POLIZA<br>41-40-101055093 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 11                                    | 02 | 2025 | 08                                  | 02 | 2025 | 00:00             | 30                                  | 09 | 2025 | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                      |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FUNDACION NARIÑO VERDE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.097.975-0 |  |  |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 22 E NRO. 9 - 67 BRR SANTIAGO     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: PASTO, NARIÑO             |  |  |  | TELÉFONO: 3122870261 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                      |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL NARIÑO                |  |  |  |  |  |  |                       |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2 |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 23 CARRERA 3 ESQUINA BIMERCEARIO                                    |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: PASTO, NARIÑO |  |  | TELÉFONO: 6027374561              |  |
| BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL NARIÑO |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |                                   |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 08/02/2025     | 30/09/2025     | \$284,700,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 08/02/2025     | 30/09/2025     | \$284,700,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 08/02/2025     | 30/09/2025     | \$284,700,000.00 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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

41-40-101055093

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF977006A

2