



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>IBAGUE |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>IBAGUE |                |     |      |             |                  | COD.SUC<br>25 |  | NO.PÓLIZA<br>25-40-101053601 |  | ANEXO<br>0 |     |
| FECHA EXPEDICIÓN               |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |     |
| DÍA                            | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                    | DÍA            | MES | AÑO  |             |                  |               |  |                              |  | DÍA        | MES |
| 02                             | 05  | 2025 | 02             | 05  | 2025 | 00:00              | 23             | 05  | 2025 | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |     |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |  |  |  |  |  |                        |  |                                     |                      |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|-------------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COLTUREES SAS |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN - NIT: 901.673.842-0 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CRA 7 N 14-23               |  |  |  |  |  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |  |                                     | TELÉFONO: 3115915967 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                            |  |                                                                  |  |                        |                 |                   |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----------------|-------------------|--------------------|--|
| ASEGURADO:                                                                                 |  | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA INDEPORTES TOLIMA |  |                        | IDENTIFICACIÓN: |                   | NIT: 809.005.065-6 |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 18 NUMERO 7 - 30 BARRIO INTERLAKEN                                        |  |                                                                  |  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |                 | TELÉFONO: 2643934 |                    |  |
| BENEFICIARIO: 809005065 - INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA INDEPORTES TOLIMA |  |                                                                  |  |                        |                 |                   |                    |  |

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-D002 / 31-03-23 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002P-D002, 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 A TERCEROS, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 0679 DEL 02 DE MAYO DE 2025, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA BRINDAR APOYO EN EL SEGUNDO FESTIVAL DEPARTAMENTAL DE ESCUELAS Y NOVATOS DE PATINAJE, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORMACION Y PREPARACION DE ATLETAS DEL DEPORTE COMO PROYECTO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

Revisó

Aprobó

GARANTÍAS

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 \$MOLV |  | 02/05/2025     |  | 23/05/2025     |  | \$284,700,000.00  |  |

ACLARACIONES

|                   |                   |                   |                   |                        |              |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
| \$ *****65.520.00 | \$ *****3.000.00  | \$ *****13.018.00 | \$ *****81.538.00 | \$ *****284.700.000.00 | CONTADO      |

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCION COASEGURO

|                            |        |            |                 |         |                 |
|----------------------------|--------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEIDY MAGALY HUERTAS DEVIA | 112277 | 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 ÚNICAMENTE 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 CARRERA 4C NO. 33 - 05 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

25-40-101053601

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 2 TELÉFONO: 601-5185977, 601-4019330

DLF112277A

1



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>IBAGUE  |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE |                               |  |  |                |                  | COD.SUC<br>25 |  | NO.PÓLIZA<br>25-44-101202185 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 02 05 2025                      |  |  | 02 05 2025                    |  |  | 00:00              | 23 11 2025                    |  |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                        |                                   |
|----------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COLTUREES SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.673.842-0 |
| DIRECCIÓN: CRA 7 N 14-23               | Ciudad: IBAGUE, TOLIMA            |
|                                        | Teléfono: 3115915967              |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                               |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA INDEPORTES TOLIMA | IDENTIFICACIÓN NIT: 809.005.065-6 |
| DIRECCIÓN: CALLE 18 NUMERO 7 - 30 BARRIO INTERLAKEN                                           | Ciudad: IBAGUE, TOLIMA            |
|                                                                                               | Teléfono: 2643934                 |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUSIOS, 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 EN DESARROLLO DEL CONTRATO No.0679 DEL 02 DE MAYO DE 2025, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA BRINDAR APOYO EN EL SEGUNDO FESTIVAL DEPARTAMENTAL DE ESCUELAS Y NOVATOS DE PATINAJE, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORMACION Y PREPARACION DE ATLETAS DEL DEPORTE COMO PROYECTO DE VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

Revisó

Aprobó

GARANTÍAS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 02/05/2025     | 23/11/2025     | \$3,906,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 02/05/2025     | 23/11/2025     | \$7,812,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 02/05/2025     | 23/11/2025     | \$7,812,000.00   |

ACLARACIONES

|                   |                   |                  |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****41,325.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,371.00 | \$ *****58,697.00 | \$ *****19,530,000.00 | CONTADO      |

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCION COASEGURO

|                            |        |            |                 |            |                 |
|----------------------------|--------|------------|-----------------|------------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COSEGURO | % DE PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEIDY MAGALY HUERTAS DEVIA | 112277 | 100.00     |                 |            |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 ACOMPARAMIENTO 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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101202185

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE 8 105 - 80, PISO 5 TELEFONO: 801-5166977, 801-4219338

DLF112277A

1