



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41	NO.PÓLIZA 41-44-101293800	ANEXO 4
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
03 07 2025	17	06	2025	00:00	15 11 2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOLUFINAR SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.882.094-0
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 23 - 20 AVENIDA SANTANDER	CIUDAD: PASTO, NARIÑO
	TELÉFONO: 3216484863

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE IPIALES	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.095-7
DIRECCIÓN: KR 6 8 75 TEL 2527	CIUDAD: IPIALES, NARIÑO
	TELÉFONO 7732527

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 EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 453 DE 2025; CUYO OBJETO ES: ADQUISICION BONOS Y/O DE TARJETAS ELECTRONICAS REDIMIBLES PARA DAR CUMPLIMIENTO CON LA DOTACION DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA EL PERSONAL MASCULINO Y FEMENINO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2023 Y AL ULTIMO CUATRIMESTRE DE LA VIGENCIA 2024.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/06/2025	15/11/2025	\$18,400,000.00	\$17,400,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	17/06/2025	15/11/2025	\$36,800,000.00	\$34,800,000.00
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	17/06/2025	15/11/2025	\$92,000,000.00	\$87,000,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA DE ADICION Y PRORROGA 1, AL CONTRATO NO. 453 DE 2025 - SASIP 009 DE 2025, DE FECHA 20/06/2025; SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA EL 31/07/2025 Y SE ADICIONA EL VALOR DE \$10.000.000 DE PESOS, QUEDANDO EL CONTRATO POR UN TOTAL DE \$184.000.000. ACTUALIZANDO DE ESTA MANERA LA POLIZA ARRIBA MENCIONADA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****16,109.00	\$ *****4,000.00	\$ *****3,820.00	\$ *****23,930.00	\$ *****147,200,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LIZETH VALDERRAMA PARRA	174004	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

41-44-101293800

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN						SUCURSAL						COD.SUC		NO.POLIZA		ANEXO					
PASTO						PASTO						41		41-44-101293800		4					
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO										
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO												
03	07	2025	17	06	2025	00:00	15	11	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA										

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SOLUFINAR SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.882.094-0			
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 23 - 20 AVENIDA SANTANDER								CIUDAD: PASTO, NARIÑO		TELÉFONO: 3216484863	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE IPIALES								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.095-7			
DIRECCIÓN: KR 6 8 75 TEL 2527								CIUDAD: IPIALES, NARIÑO		TELÉFONO: 7732527	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101293800

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174004A