

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO. PÓLIZA 45-44-101167622		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 08 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 07 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 04 03 2026		ALAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL OHS INGENIERIA LTDA								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.128.175-6			
DIRECCIÓN: CR 100 NRO. 34 - 96						CIUDAD: CALI VALLE			TELÉFONO: 3128800897		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL AMAZONAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2			
DIRECCIÓN: CR4 NRO.4 - 10 B GAITAN						CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS			TELÉFONO 5926399		
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL PROCESO DE MINIMA CUANTIA N.ICBF-MC-007-235270-2025-AMAZ ACEPTACIÓN DE OFERTA REFERENTE A REALIZAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS QUE APOYEN EL PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL DE LA REGIONAL AMAZONAS EN EL PROGRAMA DE COMUNICACION Y SENSIBILIZACION AMBIENTAL, EL PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS Y EL PROGRAMA DE SITUACIONES DE EMERGENCIAS AMBIENTALES PARA LA VIGENCIA 2025.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/07/2025	04/03/2026	\$ 712,012.40	\$ 712,012.40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/07/2025	04/03/2026	\$ 712,012.40	\$ 712,012.40

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL DOCUMENTO MODIFICATORIO N.1 SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS
LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN IGUAL

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****8,000.00	\$ *****4,000.00	\$ *****2,280.00	\$ *****14,280.00	\$ *****1,424,024.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DAR SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA.	143817	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





45-44-101167622

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 CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101167622		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 08 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 07 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 04 03 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPOMOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL OHS INGENIERIA LTDA							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.128.175-6				
DIRECCIÓN: CR 100 NRO. 34 - 96							CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3128800897	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL AMAZONAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2				
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 4 - 10 B GAITAN							CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS			TELÉFONO: 5926399	

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 ASEGURADO O COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45- TELEFONO: 867 2954- CALI

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45-44-101167622

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF1438178