	<b>DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA</b> <b>MUNICIPIO DE ARBOLETES</b> <b>NIT 890985623-4</b>	Código: F-ADM-GD-03 Versión: 0
	Correspondencia Oficial	Fecha de Aprobación: 23/06/09

### ACTA DE APROBACION DE POLIZA OTRO SI 002

CONTRATO POR CONVOCATORIA E.S.A.L. No.001 DE 2025	
<b>CONTRATANTE</b>	MUNICIPIO DE ARBOLETES ANTIOQUIA
<b>CONTRATISTA</b>	FUNDACION UN AMIGO MAS
<b>OBJETO:</b>	IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE, PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA MATRÍCULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE ARBOLETES – ANTIOQUIA, PARA LA VIGENCIA 2025
<b>TIPO DE CONTRATO:</b>	DECRETO 092 DE 2017
<b>VALOR INICIAL</b>	CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/L (\$4.663.693.406)
<b>VALOR ADICIONADO</b>	CINCUENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/L (\$57.756.000)
<b>VALOR TOTAL</b>	CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/L (\$4.721.449.406).
<b>PLAZO INICIAL:</b>	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
<b>PLAZO ADICIONADO OTRO SI 001</b>	TRECE (13) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR.
<b>PLAZO ADICIONADO OTRO SÍ 002</b>	DOS (2) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR.
<b>PLAZO TOTAL</b>	CIENTO TREINTA Y CINCO (135) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR.
<b>MODALIDAD SELECCIÓN: DE</b>	CONTRATO POR CONVOCATORIA E.S.A.L
<b>SUPERVISOR INTERNO:</b>	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA.
<b>CLASE DE ACTO</b>	ACTA DE APROBACION DE POLIZA

El suscrito ALCALDE del Municipio de Arboletes, Antioquia, en uso de sus facultades constitucionales y legales y en especial las conferidas en los artículos 25 y 41 de la ley 80 de 1993, artículo 7 y 23 de la ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015, se permite impartir **APROBACION** a las garantías exigidas en el contrato.

Que, de conformidad con los estudios previos y las cláusulas del contrato, en la fecha se procede a realizar la aprobación de las siguientes garantías presentadas por EL CONTRATISTA **FUNDACION UN AMIGO MAS** NIT No. 900815378-1, para amparar el **CONTRATO POR CONVOCATORIA E.S.A.L. No.001 DE 2025**, cuyo objeto es: IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR -PAE, PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA MATRÍCULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE ARBOLETES – ANTIOQUIA, PARA LA VIGENCIA 2025.

En el contrato de referencia se exigieron las siguientes garantías: **CLAUSULA NOVENA – GARANTÍAS: A: cumplimiento:** mínimo por el 10% del valor del contrato y una duración igual al plazo de ejecución y cuatro meses más; **B: Pago de salarios y prestaciones sociales:** mínimo por el 10% del valor del contrato y una duración igual al plazo de ejecución y tres años más; **C: Calidad del servicio:** El valor de esta garantía será no podrá ser inferior al diez por ciento (10) del valor total del contrato. El contratista deberá otorgarla con una vigencia igual al plazo del contrato garantizado y cuatro (4) meses más, **D: Responsabilidad civil extracontractual:** que cubra como mínimo 400 SMLMV y por una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato.

En cumplimiento de las exigencias contractuales, se reciben las siguientes garantías:

Centro Administrativo Municipal Jorge Eliécer Gaitán, Calle 31 N° 29 – 08.  
Código Postal: 057820 Teléfonos: 820 0367 – 8200123 Fax: 820 01 30

E-mail: [alcaldia@arboletes-antioquia.gov.co](mailto:alcaldia@arboletes-antioquia.gov.co)  
Sitio Web: [www.arboletes-antioquia.gov.co](http://www.arboletes-antioquia.gov.co)

	<b>DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA</b> <b>MUNICIPIO DE ARBOLETES</b> <b>NIT 890985623-4</b>	Código: F-ADM-GD-03 Versión: 0
	Correspondencia Oficial	Fecha de Aprobación: 23/06/09

- **Póliza de Garantía Única de cumplimiento (A, B, C):** No. **25-44-101197523 - ANEXO 2** con fecha de expedición 28 de Agosto de 2025, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A**, que ampara las siguientes garantías:

AMPAROS				
RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAR				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/01/2025	03/01/2026	\$472,144,340.60	\$472,144,340.60
CALIDAD DEL SERVICIO	16/01/2025	03/01/2026	\$472,144,340.60	\$472,144,340.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/01/2025	02/09/2028	\$472,144,340.60	\$472,144,340.60

**ACLARACIONES**  
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS CONTRATADAS SEGUN OTRO SI 003 MEDIANTE EL CUAL SE PRORROGA EL PLAZO POR DOS (2) DIAS CALENDARIO ESCOLAR.

- Póliza de seguro de **RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO** No. 25-40-101052865 - **ANEXO 2** con fecha de expedición 28 de Agosto de 2025, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A**, que ampara las siguientes garantías:

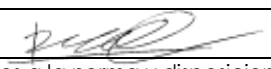
AMPAROS					
RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAR					
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREMIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/01/2025	02/09/2025	\$569,400,000.00	\$569,400,000.00

**ACLARACIONES**  
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS CONTRATADAS SEGUN OTRO SI 003 MEDIANTE EL CUAL SE PRORROGA EL PLAZO POR DOS (2) DIAS CALENDARIO ESCOLAR.

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en las pólizas y hechas las consultas con la aseguradora sobre la validez, la misma se ajusta a lo requerido en los estudios previos y aceptación de la propuesta y en consecuencia se imparte su **APROBACIÓN**.

Dado en Arboletes-Antioquia a los Veintiocho días (28) días del mes de Agosto de 2025.

  
**ALVARO GONZALEZ AVILA**  
Alcalde

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó	JUAN SALEME	Asesor Jurídico - Contratación	
Revisó	DANIEL EDUARDO MARTÍNEZ OTERO	Secretario De Educación Y Cultura	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101197523		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
28 08 2025		16 01 2025			00:00		02 09 2028		23:59		ANEXO DE PRORROGA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION UN AMIGO MAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.815.378-1	
DIRECCIÓN: CR 14 B NRO. 48 - 18 BARRIO LOS ANGELES		CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	
		TELÉFONO: 6047972151	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ARBOLETES		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.985.623-4	
DIRECCIÓN: PALACIO MUNICIPAL ARBOLETE		CIUDAD: ARBOLETES, ANTIOQUIA	
		TELÉFONO 8200088	
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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CONTRATO POR CONVOCATORIA E.S.A.L. No.001 DE 2025 Y CUYO OBJETO ES: IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR -PAE, PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA MATRÍCULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE ARBOLETES ANTIOQUIA, PARA LA VIGENCIA 2025

**AMPAROS**

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/01/2025	03/01/2026	\$472,144,940.60	\$472,144,940.60
CALIDAD DEL SERVICIO	16/01/2025	03/01/2026	\$472,144,940.60	\$472,144,940.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/01/2025	02/09/2028	\$472,144,940.60	\$472,144,940.60

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS CONTRATADAS SEGUN OTRO SI 002 MEDIANTE EL CUAL SE PRORROGA EL PLAZO POR DOS (2) DAS CALENDARIO ESCOLAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ ****1,416,434,821.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PREVER SIMMONDS Y CIA LTDA PROFESIO	18506	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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

25-44-101197523

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186577, 601-6019330

MARIAOSORIO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101197523		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 08 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 16 01 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 02 09 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION UN AMIGO MAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.815.378-1			
DIRECCIÓN: CR 14 B NRO. 48 - 18 BARRIO LOS ANGELES						CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA			TELÉFONO: 6047972151		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ARBOLETES								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.985.623-4			
DIRECCIÓN: PALACIO MUNICIPAL ARBOLETE						CIUDAD: ARBOLETES, ANTIOQUIA			TELÉFONO: 8200088		

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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101197523

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAOSORIO

2

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-44-101197523

**Número de anexo:**

2

**Fecha de expedición:**

jueves, 28 de agosto de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

MUNICIPIO DE ARBOLETES

**Tomador:**

FUNDACION UN AMIGO MAS

**Inicio de vigencia:**

jueves, 16 de enero de 2025

**Fin vigencia:**

sábado, 2 de septiembre de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 1.416.434.821,80

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:(601)4324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. ([https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/](https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/))



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-40-101052865		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO
28 08 2025		16 01 2025			00:00		02 09 2025		23:59		ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION UN AMIGO MAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.815.378-1			
DIRECCIÓN: CR 14 B NRO. 48 - 18 BARRIO LOS ANGELES						CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA			TELÉFONO: 6047972151		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARBOLETES								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.985.623-4			
DIRECCIÓN: PALACIO MUNICIPAL ARBOLETE						CIUDAD: ARBOLETES, ANTIOQUIA			TELÉFONO 8200088		
BENEFICIARIO: 890985623 - MUNICIPIO DE ARBOLETES											

**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-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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 POSIBLE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL TOMADOR FRENTE A TERCEROS AFECTADOS A CONSECUENCIA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO POR CONVOCATORIA E.S.A.L. No.001 DE 2025 Y CUYO OBJETO ES: IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR -PAE, PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA MATRICULA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE ARBOLETES ANTIOQUIA, PARA LA VIGENCIA 2025

**AMPAROS**

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/01/2025	02/09/2025	\$569,400,000.00	\$569,400,000.00	

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS CONTRATADAS SEGUN OTRO SI 002 MEDIANTE EL CUAL SE PRORROGA EL PLAZO POR DOS (2) DAS CALENDARIO ESCOLAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****569,400,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PREVER SIMMONDS Y CIA LTDA PROFESIO	18506	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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

25-40-101052865

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olada - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

MARIAOSORIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-40-101052865		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO
28 08 2025			16 01 2025			00:00		02 09 2025		23:59		ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION UN AMIGO MAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.815.378-1	
DIRECCIÓN: CR 14 B NRO. 48 - 18 BARRIO LOS ANGELES		CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	
		TELÉFONO: 6047972151	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARBOLETES		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.985.623-4	
DIRECCIÓN: PALACIO MUNICIPAL ARBOLETE		CIUDAD: ARBOLETES, ANTIOQUIA	
		TELÉFONO: 8200088	

BENEFICIARIO: 890985623 - MUNICIPIO DE ARBOLETES

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-40-101052865

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAOSORIO

2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-40-101052865

**Número de anexo:**

2

**Fecha de expedición:**

jueves, 28 de agosto de 2025

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

MUNICIPIO DE ARBOLETES

**Tomador:**

FUNDACION UN AMIGO MAS

**Inicio de vigencia:**

jueves, 16 de enero de 2025

**Fin vigencia:**

martes, 2 de septiembre de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 569.400.000,00

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:(601)4324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de pólizas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. ([https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/](https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/))