

## POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO

El COMANDANTE DE LA POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO, DE LA POLICIA NACIONAL, nombrado mediante Resolución No 1234 del 17 de abril del 2024 y debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución 00364 del 12 de febrero de 2025 por la cual se adiciona y modifica parcialmente a la Resolución 00011 del 02 de enero de 2025, EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTICULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTIA UNICA

1. **CONTRATO** N° 94-1-20027-2025.
2. **CONTRATISTA** DIANA MARISOL QUIÑONEZ INAGAN
3. **OBJETO DEL CONTRATO:** "ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN CALLE 1 No. 17 A - 25 BARRIO OBRERO DE LA CIUDAD DE IPIALES- NARIÑO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO (ESPR) IPIALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO"
4. **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS \$40.402.667
  - **VIGENCIA 2025:** TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS, (\$ 34.842.667,00) Incluido IVA.
  - **ADICION 2025:** CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$5.560.000)
5. **COMPAÑIA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PÓLIZAS N°: 21-44-101466252 Expedida el: 23/10/2025 ANEXO 3

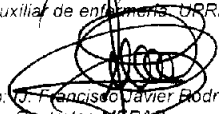
| 6. Amparo                 | 7. Porcentaje asegurado | 7. Valor asegurado | 8. Vigencia(día-mes-año) |            |
|---------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------|------------|
|                           |                         |                    | Desde                    | Hasta      |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20%                     | 8.080.533,40       | 24/03/2025               | 28/02/2026 |

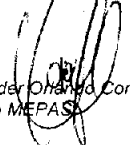
Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

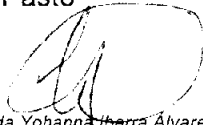
Para constancia se firma en San Juan de Pasto a los; **27 OCT 2025**

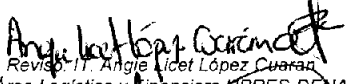
  
Coronel **HERNANDO ALFREDO CALDERON VEGA**  
Comandante Policia Metropolitana San Juan de Pasto

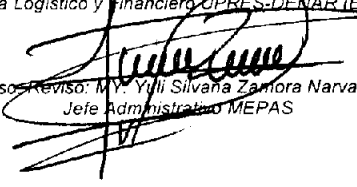
  
Elaboró: SI Graciela Rosero Leyton  
Auxiliar de enfermería UPRES-NARIÑO

  
Revisó: M. Francisco Javier Rodríguez  
Jefe Contratos MEPAS

  
Revisó y aprobó: CM. Eyder Oñando Coronel  
Asesor Jurídico MEPAS

  
Revisó: MY. MY Linda Yohanna Ibarra Álvarez  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño

  
Revisó: II. Angélica López Cuero  
Jefe Área Logístico y financiero UPRES-DEMAR (E)

  
Revisó: MY. Yuli Silvana Zamora Narvaez  
Jefe Administrativo MEPAS

Fecha elaboración: 23/10/2025  
ARCHIVO: D:\Windows C.

Carrera 35 No 19-119 Versalles.  
Teléfono: 3505599896  
[denar.upres@policia.gov.co](mailto:denar.upres@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

INFORMACIÓN PÚBLICA



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>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101466252 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 06 10 2025                           | 24 03 2025                    |  | 00:00                       | 31 01 2026                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>QUIÑONEZ INAGAN, DIANA MARISOL | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1085.946.161 |
| DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 2 N - 24 BRR OBRERO             | Ciudad: IPIALES, NARIÑO            |
| TELÉFONO: 3172122629                                    |                                    |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                               |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.141.397-5 |
| DIRECCIÓN: CI 18 #45 - 154 a 45 - 240,                                                        | Ciudad: PASTO, NARIÑO                |
| TELÉFONO 27224537                                                                             |                                      |

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:

SE AMPARA EL PERJUICIO DERIVADO DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA CONTRACTACIÓN DIRECTA PROCESO DE REFERENCIA PN UPRES NARIÑO CD 002 2025 CONTRATO NO. 94-1-20027-2025 CELEBRADO ENTRE LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO Y LA SEÑORA DIANA MARISOL QUIÑONEZ INAGAN, EL CUAL TIENE POR OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 1 No. 17 A - 25 BARRIO OBRERO DE LA CIUDAD DE IPIALES - NARIÑO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO (ESPRI) IPIALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO.

AMPAROS

|                              |
|------------------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES |
|------------------------------|

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/03/2025     | 31/01/2026     | \$8,080,533.40   | \$6,968,533.40     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.001, SE REALIZA ADICION POR VALOR DE 5.560.000 QUEDANDO EN 40.402.667 Y SE REALIZA PRORROGA HASTA EL 31/10/2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN

|                  |                   |                  |                  |                       |              |
|------------------|-------------------|------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR    | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****4,000.00 | \$ *****4,000.00  | \$ *****1,520.00 | \$ *****9,520.00 | \$ *****8,080,533.40  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                 |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                        | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VARDI AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 133503 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101466252

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



Diana Quiñonez

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

YEISONZAPATA

1



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICION<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD.SUC<br>2         |  | NO.POLIZA<br>21-44-01466252                 |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICION<br>DIA MES AÑO<br>06 10 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DIA MES AÑO<br>24 03 2025 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DIA MES AÑO<br>31 01 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |  |                                    |  |
|---------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>QUIÑONEZ INAGAN, DIANA MARISOL |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1085.946.161 |  |
| DIRECCIÓN: CL 16 A N.RO. 2 N - 24 BRR OBRERO            |  | CIUDAD: IPIALES, NARIÑO            |  |
|                                                         |  | TELÉFONO: 3172122629               |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                               |  |                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.141.397-5 |  |
| DIRECCIÓN: CL 18 #45 - 154 a 45 - 240,                                                        |  | CIUDAD: PASTO, NARIÑO                |  |
|                                                                                               |  | TELÉFONO: 27224537                   |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 DEL 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101466252

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

YEISON ZAPATA



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>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101466252 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 06 10 2025                           | 24 03 2025                    |  | 00:00                       | 31 01 2026                    |  | 23:59          | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                          |                                  |                |                  |
|--------------------------|----------------------------------|----------------|------------------|
| NOMBRE O RAZÓN<br>SOCIAL | QUIÑONEZ INAGAN, DIANA MARISOL   | IDENTIFICACIÓN | CC: 1085.946.161 |
| DIRECCIÓN:               | CL 16 A NRO. 2 N - 24 BRR OBRERO | CIUDAD:        | IPIALES, NARIÑO  |
|                          |                                  | TELÉFONO:      | 3172122629       |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                              |                                                                  |                     |               |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO: | LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO | IDENTIFICACIÓN NIT: | 800.141.397-5 |
| DIRECCIÓN:                   | CI 18 #45 - 154 a 45 - 240,                                      | CIUDAD:             | PASTO, NARIÑO |
|                              |                                                                  | TELÉFONO            | 27224537      |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar  
tus datos de contacto conforme  
a la Ley 2300, a través de  
nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona  
el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |                                               |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****8,080,533.40 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO            |                                               |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART               | NOMBRE COMPAÑÍA                   | % PART                                        | VALOR ASEGURADO         |
| VARDI AGENCIA DE SEGUROS LTDA        | 133503                                | 100.00                  |                                   |                                               |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA  
PAGO:  
1100514011501-9

(415) 7709998021167 (8020) 11005140115019 (3900) 000000009520 (96) 20261006

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                             |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD. SUC<br>21 | NO PÓLIZA<br>21-44-101466252 | ANEXO<br>2 |
| 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 | TÍPO MOVIMIENTO              |            |
| 06 10 2025                           | 24 03 2025                    |  | 00:00                       | 28 02 2026                    |  | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>QUIÑONEZ INAGAN, DIANA MARISOL | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1085.946.161 |
| DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 2 N - 24 BRR OBRERO             | CIUDAD: IPIALES, NARIÑO            |
| TELÉFONO: 3172122629                                    |                                    |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                              |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO<br>LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.141.397-5 |
| DIRECCIÓN: CI 18 #45 - 154 a 45 - 240,                                                       | CIUDAD: PASTO, NARIÑO                |
| TELÉFONO 27224537                                                                            |                                      |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 AMPARA EL PERJUICIO DERIVADO DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA PROCESO DE REFERENCIA PN UPRES NARIÑO CD 002 2025 CONTRATO No. 94-1-20027-2025 CELEBRADO ENTRE LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO Y LA SEÑORA DIANA MARISOL QUIÑONEZ INAGAN, EL CUAL TIENE POR OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 1 No. 17 A - 25 BARRIO OBRERO DE LA CIUDAD DE IPIALES - NARIÑO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO (ESER) IPIALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/03/2025     | 28/02/2026     | \$8,080,533.40   | \$8,080,533.40     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA NO.001, SE REALIZA ADICION POR VALOR DE 5.560.000 QUEDANDO EN 10.402.667 Y SE REALIZA PRORROGA HASTA EL 31/10/2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN

*Se aclaran el monto de la suma asegurada*

|                               |                   |                  |                           |                       |                 |
|-------------------------------|-------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA              | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR             | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****4,000.00              | \$ *****4,000.00  | \$ *****1,520.00 | \$ *****9,520.00          | \$ *****8,080,533.40  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                 |                   |                  | DISTRIBUCIÓN DE ASEGURADO |                       |                 |
| NOMBRE                        | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑÍA           | % DE PART.            | VALOR ASEGURADO |
| VARDI AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 133503            | 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 DEL 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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101466252

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Planzas



*Diana Quiñonez*

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

YE: SONZAPATA



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>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101466252 | ANEXO<br>2 |
| 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              |            |
| 06 10 2025                           | 24 03 2025                    |  | 00:00                       | 28 02 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                             |                                |                |                  |
|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                       | QUIÑONEZ INAGAN, DIANA MARISOL | IDENTIFICACIÓN | CC: 1085.946.161 |
| DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 2 N - 24 BRR OBRERO | CIUDAD: IPIALES, NARIÑO        | TELÉFONO:      | 3172122629       |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                        |                                                                  |                     |               |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:              | LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO | IDENTIFICACIÓN NIT: | 800.141.397-5 |
| DIRECCIÓN: CI 18 #45 - 154 a 45 - 240, | CIUDAD: PASTO, NARIÑO                                            | TELÉFONO            | 27224537      |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALÍA BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |                                               |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****8,080,533.40 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO            |                                               |                         |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                   | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| VARDI AGENCIA DE SEGUROS LTDA        | 133503                                | 100.00                  |                                   |                                               |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005140115040 (3900) 000000009520 (96) 20260324

REFERENCIA  
PAGO:  
1100514011504-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD. SUC<br>21       |  | NO. PÓLIZA<br>21-44-101466252               |  | ANEXO<br>2           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>06 10 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>24 03 2025 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>28 02 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |  |                                    |  |
|---------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>QUINONEZ INAGAN, DIANA MARISOL |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1085.946.161 |  |
| DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 2 N - 24 BRR OBRERO             |  | CIUDAD: IPALES, NARIÑO             |  |
|                                                         |  | TELÉFONO: 3172122629               |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                               |  |                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE SAN JUAN DE PASTO |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.141.397-5 |  |
| DIRECCIÓN: CL 18 #45 - 154 a 45 - 240,                                                        |  | CIUDAD: PASTO, NARIÑO                |  |
|                                                                                               |  | TELÉFONO: 27224537                   |  |

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) GARANTÍA(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 83 NO 19 10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101466252

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Diana Quinonez

FIRMA TOMADOR

VEISONZAPATA

2



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

|                                      |                               |  |                             |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101466252 | ANEXO<br>3 |
| 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              |            |
| 23 10 2025                           | 24 03 2025                    |  | 00:00                       | 28 02 2026                    |  | 23:59         | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                             |                                |                |                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                       | QUÍÑONEZ INAGAN, DIANA MARISOL | IDENTIFICACIÓN | CC: 1085.946.161     |
| DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 2 N - 24 BRR OBRERO | CIUDAD: IPIALES, NARIÑO        |                | TELÉFONO: 3172122629 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |                                         |                |                    |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|--------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:                       | POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO | IDENTIFICACIÓN | NIT: 900.807.338-3 |
| DIRECCIÓN: KR 35 NRO. 19 - 119 BARRIO VERSALLES | CIUDAD: PASTO, NARIÑO                   |                | TELÉFONO 7311177   |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUD10B, 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 EL PERJUICIO DERIVADO DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA PROCESO DE REFERENCIA EN UPRES NARIÑO CD 002 2025 CONTRATO NO. 94-1-20027-2025 CELEBRADO ENTRE LA POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO Y LA SEÑORA DIANA MARISOL QUÍÑONEZ INAGAN, EL CUAL TIENE POR OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 1 No. 17 A - 25 BARRIO OBRERO DE LA CIUDAD DE IPIALES - NARIÑO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO (ESPT) IPIALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/03/2025     | 28/02/2026     | \$ 8,080,533.40  | \$ 8,080,533.40    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA ASEGURADO/ BENEFICIARIO ASI: POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO NIT.900807338-3  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA              | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------|-------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****0.00                  | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00          | \$ *****8.080.533.40  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                 |                   |              | DISTRIBUCIÓN COASEGUR |                       |                 |
| NOMBRE                        | CÓDIGO            | N.º DE PART. | NOMBRE COASEGUR       | N.º DE PART.          | VALOR ASEGURADO |
| VARDI AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 133503            | 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 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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101466252

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Diana Quiñonez

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<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |    | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |             |                               | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101486252 | ANEXO<br>3 |
| 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              |            |
| 23 10 2025                           | 24                            | 03 | 2025                        | 00:00       | 28 02 2026                    | 23:59         | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                             |                                |                |                  |
|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                       | QUIÑONEZ INAGAN, DIANA MARISOL | IDENTIFICACIÓN | CC: 1085.946.181 |
| DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 2 N - 24 BRR OBRERO | CIUDAD: IPIALES, NARIÑO        | TELÉFONO:      | 3172122629       |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                 |                                         |                     |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|---------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:                       | POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO | IDENTIFICACIÓN NIT: | 900.807.338-3 |
| DIRECCIÓN: KR 35 NRO. 19 - 119 BARRIO VERSALLES | CIUDAD: PASTO, NARIÑO                   | TELÉFONO            | 7311177       |

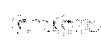
ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



Bancolombia

Seguros del Estado  
Cuenta Corriente 42189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado  
Cuenta Corriente 42189

|                                  |                                   |                     |                               |                                               |                         |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****8,080,533.40 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                    |                                   |                     | DISTRIBUCIÓN COASEGURO        |                                               |                         |
| NOMBRE                           | SLAF                              | % DE PART           | NOMBRE COMPAÑIA               | % DE PART                                     | VALOR ASEGURADO         |
| VARDI AGENCIA DE SEGUROS LTDA    | 133503                            | 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 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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS  
DE COLOMBIA



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>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD.SUC<br>21        |  | NO.POLIZA<br>21-44-101466252                |  | ANEXO<br>3           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>23 10 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>24 03 2025 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>28 02 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO NO CAUSA PRIMA       |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>QUIÑONEZ INAGAN, DIANA MARISOL |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1085.946.161 |  |
| DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 2 N - 24 BRR OBRERO             |  | CIUDAD: IPIALES, NARIÑO         |  |
|                                                         |  | TELÉFONO: 3172122629            |  |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                      |  |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>POLICIA METROPOLITANA SAN JUAN DE PASTO |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.807.338-3 |  |
| DIRECCIÓN: KR 35 NRO. 19 - 119 BARRIO VERSALLES                      |  | CIUDAD: PASTO, NARIÑO             |  |
|                                                                      |  | TELÉFONO: 7311177                 |  |

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) GARANTÍA(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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101466252

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidenta de Fianzas

*Diana Quiñonez*  
FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO

2