Conveniante RESGUARDO INDIGENA EMBERA CHAMI DE LA MARIA "MARCELINO TASCON"

NIT 800.210.887-9

Convenio 040-COV2510-43 DE 2025

Objeto: "Aunar esfuerzos para fortalecer el gobierno propio, la autonomía, y la garantía de los derechos del resguardo indígena Marcelino Tascón de la jurisdicción de CORANTIOQUIA mediante procesos de educación ambiental propia y el fomento de economías propias colectivas y sostenibles"

Conforme a lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Secretaría General aprueba el siguiente documento:

Compañía Aseguradora: SURA

No. Póliza: 4384232 No. Documento: 16881533

Amparo Pólizas	**Valor Asegurado**	**Vigencia**
Cumplimiento del contrato	$44.000.000,00	27/10/2025 al 01/05/2026
Pago de salarios, Prestaciones e Indemnizaciones	$33.000.000,00	27/10/2025 al 31/12/2028

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co Con el suministro de los datos en este formulario, se entiende la autorización de su parte para que Corantioquia pueda usarlos con fines exclusivamente misionales.

Compañía Aseguradora: SURA

No. Póliza: 013001041357 No. Documento: 14181508

Amparo Pólizas	Valor Asegurado	Vigencia
Responsabilidad civil	$ 284.700.000,00	27/10/2025 al 31/12/2025

Registro presupuestal: 1042443

Observación: La ejecución de este contrato sólo podrá iniciarse a partir de la fecha pactada o acordada en el acta de inicio. Toda vez que el acta de aprobación de la garantía única se elabora con base en las fechas contenidas en el documento contentivo de la póliza y según su fecha de expedición, y teniendo en cuenta que esta constituye un requisito necesario para la legalización del contrato; una vez suscrita el acta de inicio, el supervisor deberá solicitar al contratista, gestionar ante la compañía aseguradora el ajuste de las vigencias de cada uno de los amparos que integran la garantía única conforme al plazo de ejecución pactado y la cláusula de garantías contenidos en la minuta. Lo anterior, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.18 del Decreto 1082 de 2015.

Elaborado D de C.T. e I. de Medellín, el 30 de octubre del 2025.

MONICA MARÍA OCAMPO RESTREPO
Secretaria General

Elaboró: Liseth Katerine Vasquez Amaya
Revisó: Alejandro Loaiza Giraldo

Fecha de Elaboración: 29-10-2025
Anexo: Verificación póliza

La presente póliza fue validada a través de la página web y/o el mecanismo dispuesto por la aseguradora, el cual se adjunta

https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify

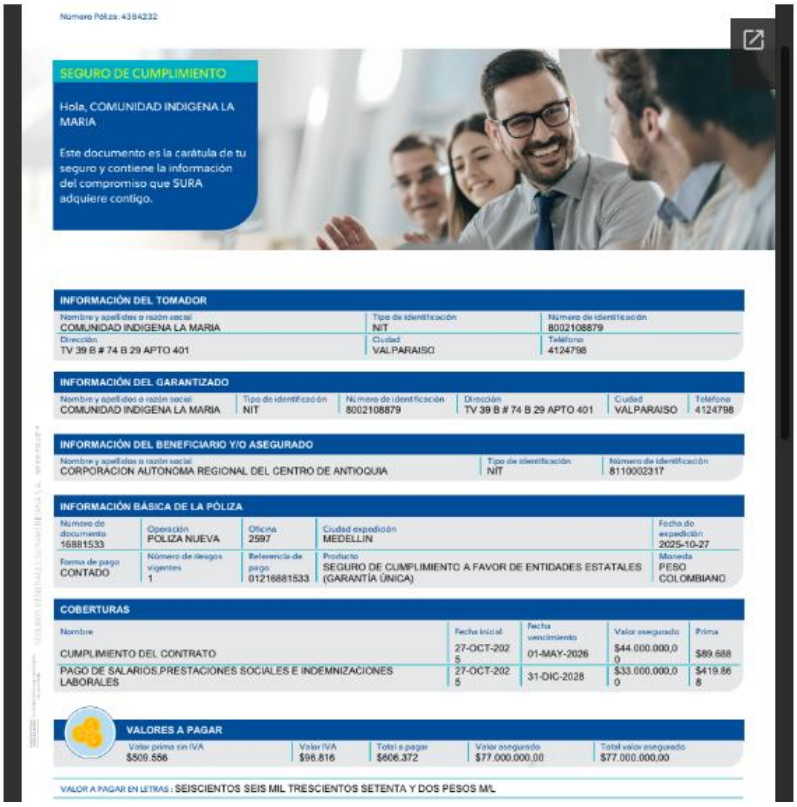
Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co
Con el suministro de los datos en este formulario, se entiende la autorización de su parte para que Corantioquia pueda usarlos con fines exclusivamente misionales.

icontec ISO 9001 SA-CER341300 icontec ISO 14001 SA-CER440982 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 16881533

Fecha expedición: 27/10/2025



Número Póliza: 4384232

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COMUNIDAD INDIGENA LA MARIA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
COMUNIDAD INDIGENA LA MARIA	NIT	8002108879
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
TV 39 B # 74 B 29 APTO 401	VALPARAISO	4124798

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
COMUNIDAD INDIGENA LA MARIA	NIT	8002108879	TV 39 B # 74 B 29 APTO 401	VALPARAISO	4124798

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA	NIT	8110002317

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16881533	POLIZA NUEVA	2597	MEDELLIN	2025-10-27
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216881533	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27-OCT-2025	01-MAY-2026	$44.000.000,00	$89.688
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27-OCT-2025	31-DIC-2028	$33.000.000,00	$419.868

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$509.556	$96.816	$606.372	$77.000.000,00	$77.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co Con el suministro de los datos en este formulario, se entiende la autorización de su parte para que Corantioquia pueda usarlos con fines exclusivamente misionales.

icontec ISO 9001 SA-CER341300 icontec ISO 14001 SA-CER440982 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Número Póliza: 013001041357

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, COMUNIDAD INDIGENA LA MARIA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
COMUNIDAD INDIGENA LA MARIA	NIT	8002108879
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
TV 39 B # 74 B 29 APTO 401	VALPARAISO	4124798

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
COMUNIDAD INDIGENA LA MARIA	NIT	8002108879

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14181508	POLIZA NUEVA	2597 - MEDELLIN	2025-10-27	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314181508	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
TV 39 B # 74 B 29 401	VALPARAISO	ANTIOQUIA	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
OFICINAS Y/O DESPACHOS PROFESIONALES (ABOGADOS, ARQUITECTOS, CONTADORES, INGENIEROS, PUBLICISTAS Y SIMILARES), CASA CURAL, JUNTA DE ACCION COMUNAL Y NOTARIAS	157		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$284.700.000,00	$284.700.000	0%	$233.220	$44.312	$277.532

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co Con el suministro de los datos en este formulario, se entiende la autorización de su parte para que Corantioquia pueda usarlos con fines exclusivamente misionales.

icontec ISO 9001 SA-CER341300 icontec ISO 14001 SA-CER440982 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM