



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                          |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA |                               |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                               |  | COD.SUC<br>85 | NO.PÓLIZA<br>85-44-101137201 | ANEXO<br>8 |
| 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              |            |
| 09 12 2025                           | 27 03 2025                    |  | 00:00                    | 12 12 2028                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                        |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ORGANIZACION INDIGENA ANOU JUA NUMUIN MALEIWA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.722.119-0                    |
| DIRECCIÓN: CORR RESGUARDO DE CAICEMAPA                                 | CIUDAD: DISTRACCION, GUAJIRA<br>TELÉFONO: 3135726900 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                    |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DIRECCION REGIONAL GUAJIRA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2             |
| DIRECCIÓN: Cra 15 N.14E-156                                                                        | CIUDAD: RIOHACHA, GUAJIRA<br>TELÉFONO 4377630 |

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL CUMPLIMIENTO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y CALIDAD DEL SERVICIO SON OBLIGACIONES DEL CONTRATO No 44003842025 ENTRE ICBF REGIONAL GUAJIRA NIT 899.999.239-2 Y ORGANIZACION INDIGENA ANOU JUA NUMUIN MALEIWA NIT 900.722.119-0 OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TECNICOS, GUIAS OPERATIVAS PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

BENEFICIARIO:  
ICBF REGIONAL GUAJIRA NIT 899.999.239-2

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/03/2025     | 12/06/2026     | \$285,657,975.20 | \$285,657,975.20   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/03/2025     | 12/12/2028     | \$285,657,975.20 | \$285,657,975.20   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 27/03/2025     | 12/06/2026     | \$285,657,975.20 | \$285,657,975.20   |

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO A LA POLIZA ARRIBA MENCIONADA SE HACE CONSTAR ADICION DE \$19.924.470 AL CONTRATO NO. 44003842025 QUEDANDO POR UN VALOR TOTAL DE \$1.428.289.876 Y PRORROGA HASTA EL 12/12/2025 SEGUN MODIFICACION 005 DE FECHA 06/12/2025.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES QUEDAN SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA             | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****46,955.00            | \$ *****8,000.00  | \$ *****10,441.00 | \$ *****65,396.00      | \$ *****856,973,925.60 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                       | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| JUANA MARIA CORREA GUTIERREZ | 112303            | 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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101137201

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                          |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BARRANQUILLA |                               |  | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                               |  | COD.SUC<br>85 | NO.PÓLIZA<br>85-44-101137201 | ANEXO<br>8 |
| 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              |            |
| 09 12 2025                           | 27 03 2025                    |  | 00:00                    | 12 12 2028                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                        |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ORGANIZACION INDIGENA ANOU JUA NUMUIN MALEIWA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.722.119-0                    |
| DIRECCIÓN: CORR RESGUARDO DE CAICEMAPA                                 | CIUDAD: DISTRACCION, GUAJIRA<br>TELÉFONO: 3135726900 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                    |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DIRECCION REGIONAL GUAJIRA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2             |
| DIRECCIÓN: Cra 15 N.14E-156                                                                        | CIUDAD: RIOHACHA, GUAJIRA<br>TELÉFONO 4377630 |

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



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                          |                                    |                                                 |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****46,955.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****10,441.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****65,396.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****856,973,925.60 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                 |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| JUANA MARIA CORREA GUTIERREZ          | 112303                                | 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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

## FORMA DE PAGO

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



REFERENCIA PAGO:  
1101361052214-1

(415)7709998021167 (8020)11013610522141 (3900)000000065396 (96)20260327

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>BARRANQUILLA |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>BARRANQUILLA |                |     |      | COD.SUC<br>85 |                                      | NO.PÓLIZA<br>85-44-101137201 |  | ANEXO<br>8 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS              | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                          | DÍA            | MES | AÑO  |               |                                      |                              |  |            |  |
| 09                                   | 12  | 2025 | 27             | 03  | 2025 | 00:00                    | 12             | 12  | 2028 | 23:59         |                                      |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                     |  |  |  |  |  |                              |  |                                   |  |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ORGANIZACION INDIGENA ANOU JUA NUMUIN MALEIWA |  |  |  |  |  |                              |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.722.119-0 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CORR RESGUARDO DE CAICEMAPA                              |  |  |  |  |  | CIUDAD: DISTRACCION, GUAJIRA |  |                                   |  | TELÉFONO: 3135726900 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                 |  |  |  |  |  |                           |  |                                   |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DIRECCION REGIONAL GUAJIRA |  |  |  |  |  |                           |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: Cra 15 N.14E-156                                                                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: RIOHACHA, GUAJIRA |  |                                   |  | TELÉFONO: 4377630 |  |

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 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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101137201

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF112303A

2