	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA DE JESUS IBAGUE - TOLIMA	
	Proceso: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	ACTA DE APROBACION DE POLIZA	SC-CER 116082

005

1. Tipo de Aprobación : Garantía única para el Contrato No. 004

Ó Modificación de póliza

2. Fecha de aprobación de la póliza	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	7	11	2025
3. Fecha de suscripción del contrato	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	31	10	2025

4. Objeto del Contrato :CONTRATAR A TODO COSTO LA ELABORACION DE PUERTAS **PARA BAÑOS** Y ACONDICIONAMIENTO Y SUMINISTRO DE REJAS PARA EL ENCERRAMIENTO DEL ÁREA DE DE PREESCOLAR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA DE JESUS.

5. Contratista: ALEXANDER GUARNIZO LOZANO
c.c.No.93.375.870

6. Expedida Por (compañía de seguros): SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Poliza No.25-44-101207108

La póliza presentada por el contratista se ajusta a los requerimientos contractuales, en relación con la siguiente cobertura:

7. Tipo de Amparos	**Valor Asegurado ($)**	**8. Vigencia**					
		Fecha Inicial			**Fecha Final**		
		Día	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
Cumplimiento	$ 882.515,90	31	10	2025	20	5	2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e ind	$441.257.95	31	10	2025	20	11	2028
Estabilidad y calidad de la obra	882.515.,9						

Observaciones

Diligenciado y revisado por:

Marlene Penagos Valencia
Profesional Universitario

Aprobado por:

Hna.Lilia Emilce Forero Ruge
Rector

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101207108	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	11	2025	31	10	2025	00:00	20	11	2030	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
GUARNIZO LOZANO, ALEXANDER	CC: 93.375.870

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
MZ 48 CS 18 LOS PINOS	IBAGUE, TOLIMA	3115513106

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN
INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA DE JESUS	NIT: 890.706.332-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 6 CALLE 39 ESQUINA	IBAGUE, TOLIMA	2640216

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA No. 004 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025, REFERENTE A: CONTRATAR A TODO COSTO LA ELABORACION DE PUERTAS PARA BAÑOS Y ACONDICIONAMIENTO Y SUMINISTRO DE REJAS PARA EL ENCERRAMIENTO DEL AREA DE PREESCOLAR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA DE JESUS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/10/2025	20/05/2026	$882,515.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31/10/2025	20/11/2028	$441,257.95
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		$882,515.90

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******56,489.00	$ *******8,000.00	$ ******12,253.00	$ **********76,743.00	$ ********2,206,289.75	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS JORGE A CUY Y CI	164113	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

25-44-101207108

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA 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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101207108	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	11	2025	31	10	2025	00:00	20	11	2030	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	GUARNIZO LOZANO, ALEXANDER		CC: 93.375.870
DIRECCIÓN: MZ 48 CS 18 LOS PINOS	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA		TELÉFONO: 3115513106

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA DE JESUS		NIT: 890.706.332-0
DIRECCIÓN: CRA 6 CALLE 39 ESQUINA	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA		TELÉFONO 2640216

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o 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 | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******56,489.00	$ *******8,000.00	$ ******12,253.00	$ **********76,743.00	$ ********2,206,289.75	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS JORGE A CUY Y CI	164113	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

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100561145143 1(3900)000000076743(96)20261031

REFERENCIA PAGO: 1100561145143-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE