


| | | | |
|--|--|--------------------|---------------|
|  Alcaldía Municipal de Floridablanca | ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS | CÓDIGO | GC-F- 03 |
| | | VERSIÓN | 07 |
| | OFICINA DE CONTRATACIÓN | FECHA ELAB | Marzo-13-2019 |
| | | FECHA APROB | 02/01/2024 |
| PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN | TRD | 103-14 | |

**ACTA
 POR LA CUAL SE APRUEBA LA PÓLIZA DE SEGURO DE GARANTÍA UNICA DE
 CUMPLIMIENTO
 PRORROGA No. 1**

LA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

De conformidad con las disposiciones del artículo 23 de la ley 1150 de 2007, se hace necesario aprobar la Póliza de Seguro de Cumplimiento No. 96-44-10-200293 anexo 1, 2 y 3 expedida por la compañía SEGUROS DEL ESTADO, tomadas por GEMCO COLOMBIA SAS identificada con Nit No. 901.121.899-1 para amparar el cumplimiento del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.8465273 de 2025 cuyo objeto hace referencia a: la PRESTAR LOS SERVICIOS DE IMPRESIÓN Y CONEXOS A TRAVÉS DEL ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES EN LA MODALIDAD DE OUTSOURCING PARA LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Apruébese la Póliza de Seguro de Cumplimiento No. 96-44-10-200293 anexo 1, 2 y 3 expedida por la compañía SEGUROS DEL ESTADO, tomadas por GEMCO COLOMBIA SAS identificada con Nit No. 901.121.899-1 para amparar el cumplimiento del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR.8465273 de 2025, por encontrarse de conformidad en lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y por cumplir con las condiciones establecidas contractualmente así:


| TOMADOR/ GARANTIZADO | | | GEMCO SAS |
|---|------------|------------|----------------------------|
| DATOS DEL ASEGURADO/ BENEFICIARIO | | | Municipio de Floridablanca |
| DETALLE | DESDE | HASTA | VALOR ASEGURADO |
| CUMPLIMIENTO | 24/10/2025 | 20/08/2026 | \$ 18.400.000 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 24/10/2025 | 20/04/2029 | \$ 4.600.000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/10/2025 | 20/08/2026 | \$ 18.400.000 |

Con la suscripción del acta de inicio el contratista debe garantizar la ampliación de las vigencias de las garantías y la ampliación de la cobertura del cumplimiento hasta la liquidación del contrato.

Se expide en Floridablanca a los diez (10) días del mes de marzo de 2026.


DIANA MILENA VILA FLOREZ
 Jefe Oficina Contratación

Proyectó aspectos jurídicos: Diego Alexander Quiñonez Valbuena/ Abg. Oficina de Contratación.
 Reviso aspectos Jurídicos:: SERGIO PITTA RUEDA – Abogado CPS Oficina de Contratación





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|----|--------------------------------|-------------------------------|----|----------------------|-------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-44-101200293 | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | |
| 28 01 2026 | 20 | 10 | 2025 | 00:00 | 30 | 12 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE MODIFICACION |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL GEMCO COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.413.696-7 |
| DIRECCIÓN: TV 22 C NRO. 87 - 38 | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3114882538 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.176-8 |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 8 - 25 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO 6497621 |

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:

LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DEL COMUNICADO DE ACEPTACION DE OFERTA No. CO1.PCCNTR.8465273 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS DE IMPRESION Y CONEXOS A TRAVES DEL ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES EN LA MODALIDAD DE OUTSOURCING PARA LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
|---------|----------------|----------------|------------------|--------------------|

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 24 DE OCTUBRE DE 2025 SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA.

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****(85,163.00) | GASTOS EXPEDICIÓN \$ ****(8,000.00) | IVA \$ ****(17,700.00) | TOTAL A PAGAR \$ *****(110,863.00) | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****(41,400,000.00) | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LASMAR SEGUROS LIMITADA | 143670 | 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101200293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



[Signature]

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 BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-44-101200293 | ANEXO 1 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 01 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 20 10 2025 | | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2028 | |
| | | | | | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL GEMCO COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.413.696-7 |
| DIRECCIÓN: TV 22 C NRO. 87 - 38 | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER |
| | TELÉFONO: 3114882538 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.176-8 |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 8 - 25 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER |
| | TELÉFONO: 6497621 |

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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101200293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143670A



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-44-101200293 | 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 01 2026 | 24 10 2025 | | 00:00 | 03 01 2029 | | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL GEMCO COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.413.696-7 |
| DIRECCIÓN: TV 22 C NRO. 87 - 38 | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3114882538 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.176-8 |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 8 - 25 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO 6497621 |

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:

LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DEL COMUNICADO DE ACEPTACION DE OFERTA No. CO1.PCCNTR.8465273 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS DE IMPRESION Y CONEXOS A TRAVES DEL ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES EN LA MODALIDAD DE OUTSOURCING PARA LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/10/2025 | 04/05/2026 | \$18,400,000.00 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/10/2025 | 03/01/2029 | \$4,600,000.00 | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/10/2025 | 04/05/2026 | \$18,400,000.00 | |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 24 DE OCTUBRE DE 2025 SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA.

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****85,163.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****17,700.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****110,863.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****41,400,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LASMAR SEGUROS LIMITADA | 143670 | 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101200293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



[Handwritten Signature]

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 BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-44-101200293 | ANEXO 3 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | |
| 28 01 2026 | 24 10 2025 | | 00:00 | 20 04 2029 | | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL GEMCO COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.413.696-7 |
| DIRECCIÓN: TV 22 C NRO. 87 - 38 | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 3114882538 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.176-8 |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 8 - 25 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO 6497621 |

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:

LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DEL COMUNICADO DE ACEPTACION DE OFERTA No. CO1.PCCNTR.8465273 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS DE IMPRESION Y CONEXOS A TRAVES DEL ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES EN LA MODALIDAD DE OUTSOURCING PARA LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/10/2025 | 20/08/2026 | \$18,400,000.00 | \$18,400,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/10/2025 | 20/04/2029 | \$4,600,000.00 | \$4,600,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/10/2025 | 20/08/2026 | \$18,400,000.00 | \$18,400,000.00 |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 23-12-2025, ACTA DE REINICIO DE FECHA 13-01-2026 Y PRORROGA 1 SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****31,221.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****7,452.00 | \$ *****46,674.00 | \$ *****41,400,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|-------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LASMAR SEGUROS LIMITADA | 143670 | 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

96-44-101200293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | | NO.PÓLIZA 96-44-101200293 | | ANEXO 3 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 28 01 2026 | | 24 10 2025 | | 00:00 | | 20 04 2029 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL GEMCO COLOMBIA SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.413.696-7 | | | |
| DIRECCIÓN: TV 22 C NRO. 87 - 38 | | | | | | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER | | | TELÉFONO: 3114882538 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.176-8 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 8 - 25 | | | | | | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER | | | TELÉFONO 6497621 | | |

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 | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| | |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****31,221.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****7,452.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****46,674.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****41,400,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LASMAR SEGUROS LIMITADA | 143670 | 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

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



REFERENCIA PAGO:
1101411383836-3

(415) 7709998021167 (8020) 11014113838363 (3900) 000000046674 (96) 20261024

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-44-101200293 | ANEXO 3 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 01 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 10 2025 | | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 20 04 2029 | |
| | | | | | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GEMCO COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.413.696-7 |
| DIRECCIÓN: TV 22 C NRO. 87 - 38 | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER |
| | TELÉFONO: 3114882538 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.176-8 |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 8 - 25 | CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER |
| | TELÉFONO: 6497621 |

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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101200293

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143670A

| Expedido en | Sucursal | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave | Intermediario |
|--|---|-----------------|---------------|-------------------|----------------------------|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 02/02/2026 | 143670 | LASMAR SEGUROS LIMITADA |
| Tomador: | GEMCO COLOMBIA SAS | | | | NIT/CC 901413696 |
| Suma de: | CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.***** | | | | |
| Pagador: | TATIANA SILVA | | | | NIT/CC 63558937 |
| Por concepto de: | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #118865860 | | | | |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota | Prima | Gasto | IVA | Runt | Valor |
| 96-BUCARAMANGA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101200293-3-1 | \$31.221,92 | \$8.000,00 | \$7.452,16 | \$0,00 | \$46.674,08 |
| 96-BUCARAMANGA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101200294-3-1 | \$46.608,22 | \$8.000,00 | \$10.375,56 | \$0,00 | \$64.983,78 |
| 96-BUCARAMANGA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101201499-3-1 | \$34.649,86 | \$8.000,00 | \$8.103,47 | \$0,00 | \$50.753,33 |
| Otros conceptos de pago | | | | | Valor |
| APROVECHAMIENTOS | | | | | \$-0,78 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | \$162.411,00 |
| APROVECHAMIENTOS | | | | | \$-0,33 |
| APROVECHAMIENTOS | | | | | \$-0,08 |
| Forma de pago | | | | | |
| Ahorro: | \$0,00 | | | Corriente: | \$0,00 |
| | | | | Tarjeta: | \$0,00 |
| | | | | Otro: | \$0,00 |
| Transacción: | 17944831 | | | Total: | \$162.410,00 |
| | | | | Cajero: | PAGUESTADO |