



**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>POPAYAN |                               |  | SUCURSAL<br>POPAYAN |             |                               | COD.SUC<br>40 | NO.PÓLIZA<br>40-44-10105522 | ANEXO<br>0  |                  |
| 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  |
| 12 03 2026                      | 11 03 2026                    |  |                     | 00:00       | 18 09 2026                    |               |                             | 23:59       | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                       |                              |                |                |
|-----------------------|------------------------------|----------------|----------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | BARONA VELASCO, ENIDES       | IDENTIFICACIÓN | CC: 25.527.707 |
| DIRECCIÓN:            | CL 7 NRO. 4 - 07 BRR CENTRAL | CIUDAD:        | POPAYAN, CAUCA |
|                       |                              | TELÉFONO:      | 3148729120     |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                           |                                       |                |                     |
|---------------------------|---------------------------------------|----------------|---------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 ESE | IDENTIFICACIÓN | NIT: 900.146.010-6  |
| DIRECCIÓN:                | CALLE PRINCIPAL BUENOS AIRES          | CIUDAD:        | BUENOS AIRES, CAUCA |
|                           |                                       | TELÉFONO       | 3183057093          |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXIAN 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTROS NO 171/2026 CUYO OBJETO ES: ENTREGAR A TITULO DE COMPRAVENTA PRENDAS DE VESTIR Y ELEMENTOS DE IDENTIFICACION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO APS/EBS, EN EL MARCO DE LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 1010 DE 2025

**AMPAROS**

|                                                 |                                      |                |                  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES                    |                                      |                |                  |
| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 11/03/2026                           | 18/09/2026     | \$2,623,911.20   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 0 AÑOS, 6 MESES Y 9 DÍAS * |                | \$2,623,911.20   |

**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 |
| \$ *****30.000.00 | \$ *****8.000.00  | \$ *****7.220.00 | \$ *****45.220.00 | \$ *****5.247.822.40  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                       | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASECURADO |
| JUAN CARLOS ESCAMILLA ROBAYO | 30505 | 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

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

40-44-10105522

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

OLGACRUZSUS

1

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 2016

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>POPAYAN               |  |  | SUCURSAL<br>POPAYAN                         |  |  | COD.SUC<br>40        |  | NO.PÓLIZA<br>40-44-101065522                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>12 03 2026 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>11 03 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>18 09 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |  |  |  |  |  |                        |  |                                  |                      |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BARONA VELASCO, ENIDES |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 25.527.707 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 4 - 07 BRR CENTRAL         |  |  |  |  |  | CIUDAD: POPAYAN, CAUCA |  |                                  | TELÉFONO: 3146729120 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                     |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|---------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 1 ESE |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.146.010-6 |                     |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE PRINCIPAL BUENOS AIRES                            |  |  |  |  |  | CIUDAD: BUENOS AIRES, CAUCA |  |                                   | TELÉFONO 3183057093 |  |  |

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

PAGINA WEB

CORRESPONSALES 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>\$ *****30,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****7,220.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****45,220.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****5,247,822.40 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|

| INTERMEDIARIO                |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                       | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JUAN CARLOS ESCAMILLA ROBAYO | 30505 | 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 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11009103730396 (3900) 000000045220 (96) 20270311

REFERENCIA PAGO:  
1100910373039-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO