



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

| | | | | | | | | |
|--|----------------|--|---|----------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANCABERMEJA | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA | | | COD.SUC 56 | NO.PÓLIZA 56-45-101005015 | ANEXO 0 |
| FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | |
| DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO | | | DÍA MES AÑO | | | | |
| 22 04 2026 | 21 04 2026 | | 00:00 | 21 09 2026 | | 23:59 | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL BARBOSA RAGEL, AXEL ALBERTO | IDENTIFICACIÓN CC: 88.139.711 |
| DIRECCIÓN: CALLE 12 NO 16-57 SAN AGUSTIN | Ciudad: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 5695656 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO OCAÑA -INPEC- | IDENTIFICACIÓN NIT: 807.001.559-7 |
| DIRECCIÓN: KR 16 NRO. 4 - 34 | Ciudad: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO 5692022 |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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:

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|--------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO | 21/04/2026 | 21/09/2026 | \$320,000.00 |

ACLARACIONES

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO No. 408MC-013-2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: CONTRATAR LA ADQUISICION DE ELEMENTOS PARA LOS PROGRAMAS DE IMPLEMENTACION DEL SISTEMA INTEGRAL DE TRATAMIENTO A PRECIOSUNITARIOS DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE OCAÑA

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****15,000.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****4,370.00 | \$ *****27,370.00 | \$ *****320,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|-------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AMAYA AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 194875 | 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

56-45-101005015

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 PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

| | | | | | | | | | | | |
|--|----|------|---|----|------|-----------------------------|--|--------------------------------------|----|-----------------------------|-------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANCABERMEJA | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA | | | COD.SUC 56 | | NO.PÓLIZA 56-45-101005015 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS 23:59 | |
| 22 | 04 | 2026 | 21 | 04 | 2026 | | | 21 | 09 | 2026 | 23:59 |
| TIPO MOVIMIENTO | | | | | | | | | | | |
| EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL BARBOSA RAGEL, AXEL ALBERTO | | | IDENTIFICACIÓN CC: 88.139.711 | | |
| DIRECCIÓN: CALLE 12 NO 16-57 SAN AGUSTIN | | | CIUDAD: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER | | TELÉFONO: 5695656 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO OCANA -INPEC- | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 807.001.559-7 | | |
| DIRECCIÓN: KR 16 NRO. 4 - 34 | | | CIUDAD: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER | | TELÉFONO: 5692022 |

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

56-45-101005015

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF194875A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA