



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Table with columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (MANIZALES), SUCURSAL (MANIZALES), COD.SUC (42), NO.PÓLIZA (42-44-101167823), ANEXO (0), FECHA EXPEDICIÓN (29/04/2026), VIGENCIA DESDE (24/04/2026), A LAS HORAS (00:00), VIGENCIA HASTA (16/06/2027), A LAS HORAS (23:59), TIPO MOVIMIENTO (EMISION ORIGINAL)

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (ARROYAVE GIRALDO, JUAN CAMILO), IDENTIFICACIÓN (CC: 71.311.832), DIRECCIÓN (KR 6 NRO. 5 - 22), CIUDAD (SALAMINA, CALDAS), TELÉFONO (3154023972)

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with columns: ASEGURADO / BENEFICIARIO (MUNICIPIO DE SUPIA), IDENTIFICACIÓN (NIT: 890.801.150-3), DIRECCIÓN (ALCALDIA DE SUPIA), CIUDAD (SUPIA, CALDAS), TELÉFONO (8560215)

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:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA EN VIRTUD DE LA ACEPTACION DE OFERTA No.MC-20260132 CUYO OBJETO ES ADQUIRIR IMPLEMENTOS DE PAPELERIA Y ELEMENTOS DE OFICINA INDISPENSABLES PARA EL OPTIMO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, GARANTIZANDO ASI LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES INSTITUCIONALES

NOTA SE DEJA CONSTANCIA QUE EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO INCLUYE DE MANERA EXPRESA LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DE LAS MULTAS

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE (24/04/2026), VIGENCIA HASTA (16/06/2027), SUMA ASEG/ACTUAL (\$6,000,000.00), CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (SI AMPARA 1 AÑOS, 1 MESES Y 23 DÍAS *), CALIDAD DE LOS ELEMENTOS (\$6,000,000.00)

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

Table with columns: VALOR PRIMA NETA (\$*****54,969.00), GASTOS EXPEDICIÓN (\$*****8,000.00), IVA (\$*****11,964.00), TOTAL A PAGAR (\$*****74,934.00), VALOR ASEGURADO TOTAL (\$*****12,000,000.00), PLAN DE PAGO (CONTADO), INTERMEDIARIO (LOPEZ GOMEZ Y COMPAÑIA LIMITADA SU), DISTRIBUCION COASEGURO (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

42-44-101167823

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 MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42		NO.PÓLIZA 42-44-101167823		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
29 04 2026		24 04 2026		00:00		16 06 2027		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ARROYAVE GIRALDO, JUAN CAMILO								IDENTIFICACIÓN CC: 71.311.832			
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 5 - 22						CIUDAD: SALAMINA, CALDAS				TELÉFONO: 3154023972	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SUPIA								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.150-3			
DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SUPIA						CIUDAD: SUPIA, CALDAS				TELÉFONO 8560215	
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

| | | **MOVIRED**

| |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

| Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****54,969.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****11,964.00		TOTAL A PAGAR \$ *****74,934.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****12,000,000.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
LOPEZ GOMEZ Y COMPAÑIA LIMITADA SU		62925		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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101010826864-8

(415) 7709998021167 (8020) 11010108268648 (3900) 000000074934 (96) 20270424

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA