



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

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 42-46-101034651 | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO |
| DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | | DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | | EMISION ORIGINAL | | |
| 06 04 2026 | 06 04 2026 | 00:00 | | 31 12 2029 | 23:59 | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL REINA DE BUENAVER, ISABEL | IDENTIFICACIÓN CC: 38.991.493 |
| DIRECCIÓN: AV 6A 25N 68 | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS TELÉFONO: 6681986 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y RECREACION IMDERE | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.188.421-7 |
| DIRECCIÓN: VIA CHIPAYA COLISEO B IMDER | CIUDAD: JAMUNDI, VALLE TELÉFONO 5166915 |

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. NO. GD-120-10-002-0133-2026 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL ALQUILER DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS Y PERIFÉRICOS PARA IMPRESIÓN, ESCÁNER Y FOTOCOPIADO EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE JAMUNDÍ

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 06/04/2026 | 30/06/2027 | \$523,208.20 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 06/04/2026 | 31/12/2029 | \$130,802.05 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 06/04/2026 | 30/06/2027 | \$523,208.20 |

ACLARACIONES

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO CUBRE LA SE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS MULTAS.

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****45.000.00 | \$ *****8.000.00 | \$ *****10.070.00 | \$ *****63.070.00 | \$ *****1.177.218.45 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN DE ASESURADO | | |
|----------------------------|--------|------------|---------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VISION EN SEGUROS D&Y LTDA | 245696 | 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

42-46-101034651

FIRMA AUTORIZADA: *José Luis Ojeda* - Vicepresidente de Fianzas



Isabel O. Buenaer

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

RAPIESTADO

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA