



INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIA
SANTOS

Sistema Integrado de Gestión

GESTIÓN DE CALIDAD

PROCESO: DOCUMENTACIÓN Y REGISTRO

FTOS: Financieros y de Contabilidad

Aprobación de Póliza

No. 45-44-101174983

1. Tipo de Aprobación :		<input checked="" type="checkbox"/>	Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales					
		<input type="checkbox"/>	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual					
		<input type="checkbox"/>	Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales					
		<input type="checkbox"/>	Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual					
2. Dependencia:		Gestión Administrativa						
3. Número de Orden de Pedido o Contrato:		RE-IEAS-06-2026						
4. Fecha de Suscripción del Contrato		DÍA	MES	AÑO				
		7	5	2026				
5. Objeto del Contrato u Orden de Pedido:								
EL CONTRATISTA se compromete para con la Institución Educativa a realizar por sus propios medios y autonomía administrativa los servicios de mantenimiento preventivos y/o correctivos, suministro de tóner, tintas y repuestos a las diferentes impresoras y fotocopiadoras.								
6. Contratista:								
SOLEDA MOSQUERA QUIROGA identificado con cedula de ciudadanía No. 34.607.636								
7. Expedida Por:								
SEGUROS DEL ESTADO								
SE APRUEBA LA PÓLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:								
VALOR CONTRATO		\$ 4,000,000						
8. Tipo de Amparos	%	Valor Asegurado (\$)	9. Vigencia					
			Fecha Inicial			Fecha Final		
			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	\$ 400,000	6	5	2026	28	4	2027
PAGO DE SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5%	\$ 200,000	6	5	2026	28	12	2029
CALIDAD DEL SERVICIO	5%	\$ 200,000	6	5	2026	28	12	2027
CALIDAD DEL SUMINISTRO	10%	\$ 400,000	6	5	2026	18	12	2027
Observaciones								
Para constancia de los anterior se firma esta Acta Aprobación en Yumbo, a los ocho (08) días del mes de mayo del año 2026.								
Elaborado por:		Aprobado por:						
EVELYN FRANCO BUSTOS		JORGE ELIECER MAYORQUÍN CHÁLACAN						
Cargo: Asesor Jurídico.		Cargo: Rector.						



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101174983		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 12 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MOSQUERA QUIROGA, SOLEDAD								IDENTIFICACIÓN CC: 34.607.636			
DIRECCIÓN: CARRERA 14 OESTE NO. 6 - 45 APT 101						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3218152044		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIA SANTOS								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.009.886-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 4 7 18						CIUDAD: YUMBO, VALLE			TELÉFONO 6691170		

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No C01.PCCNTR.9497518 CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA A REALIZAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMIA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVOS Y/O CORRECTIVOS, SUMINISTRO DE TONER, TINTAS Y REPUESTOS A LAS DIFERENTES IMPRESORAS Y FOTOCOPIADORAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/05/2026	28/04/2027	\$400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/05/2026	28/12/2029	\$200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/05/2026	28/12/2027	\$200,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	06/05/2026	28/12/2027	\$400,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****80,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****16,720.00	\$ *****104,720.00	\$ *****1,200,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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

45-44-101174983

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 CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101174983		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	
08 05 2026		06 05 2026		00:00		28 12 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MOSQUERA QUIROGA, SOLEDAD								IDENTIFICACIÓN CC: 34.607.636			
DIRECCIÓN: CARRERA 14 OESTE NO. 6 - 45 APT 101						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 3218152044	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIA SANTOS								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.009.886-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 4 7 18						CIUDAD: YUMBO, VALLE				TELÉFONO 6691170	

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 | **fse** | **CAJEROS AUTOMÁTICOS** | **MasterCard** | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | **Super INTER** | **éxito** | **MOVIRED**

Grupa Grupa | **su Bca** | **SURTIMAX** | **Coopdrogas**

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá | **Seguros del Estado**
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****80,000.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****16,720.00		TOTAL A PAGAR \$ *****104,720.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,200,000.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
DIRECTA		4013		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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11011641907987 (3900) 000000104720 (96) 20270506

REFERENCIA PAGO:
1101164190798-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA