



FONDO FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Fecha: 26 | 1 | 2026  
dd mm aaaa

CONTRATO / ORDEN  
No. 112721-121-2025 - ANEXO 0

Contratista / Aliado: UNIVERSIDAD DE MANIZALES

Clase de identificación: Nit.  c.c.  890.806.001-7

Fecha de Expedición Póliza (día/mes/año) 24 | 12 | 2025 No. de la Póliza 42-45-101065371

Vigencia: desde (hora/día/mes/año) 0:00 | 23 | 12 | 2025 hasta 12:00:00 | 23 | 6 | 2030

Tomador: /Afianzado UNIVERSIDAD DE MANIZALES

Beneficiario FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A FIDUCOLDEX - PATRIMONIO AUTONOMO FONDO DE FINANCIAMIENTO PARA LA CIENCIA, LA TECNOLOGIA Y LA INNOVACIÓN, FRANCISCO JOSE DE CALDAS

Compañía Aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS

Descripción	Vigencia						Sumas Aseguradas
	Inicial			Final			
CUMPLIMIENTO	23	12	2025	23	12	2027	\$ 51.991.200,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	23	12	2025	23	6	2030	\$ 25.995.600,00
							\$
							\$
Otras							Total Asegurado: \$ 77.986.800,00

DOCUMENTOS ANEXOS

	Adjunto
Póliza	<input checked="" type="checkbox"/>
Anexo	<input type="checkbox"/>
Certificado de recibo de pago de la prima	<input checked="" type="checkbox"/>
Verificación de autenticidad de la Poliza	<input checked="" type="checkbox"/>
Otra: _____	<input type="checkbox"/>

Observaciones: Se debe actualizar la fecha de las vigencias a la fecha de aprobación de la garantía (26/1/2026)

Firma

Nombre del Profesional que revisa y aprueba ROCÍO DEL PILAR RIVERA CÓRDOBA

Cargo PROFESIONAL JURIDICO-FFJC



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**PARTICULAR**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MANIZALES</b>			SUCURSAL <b>MANIZALES</b>			COD.SUC <b>42</b>		NO.PÓLIZA <b>42-45-101065371</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
24 12 2025		23 12 2025		00:00		23 06 2030		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNIVERSIDAD DE MANIZALES</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.806.001-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 9 NRO. 19 - 03</b>						CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>			TELÉFONO: <b>8879680</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>FIDUCOLDEX - PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE FINANCIAMIENTO PARA LA CIENCIA LA TECNOLOGIA Y LA INNOVACION FRANCISCO JOSE DE CALDAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.054.060-5</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 28 NRO. 13 A - 24 PISO 6</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO <b>3275500</b>		

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE COOPERACION No. 112721-121-2025 DERIVADO DE LA CONVOCATORIA 963-2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FACILITAR, FOMENTAR, DESARROLLAR Y EJECUTAR EL PROYECTO DENOMINADO TITULO: CULTURA DE PAZ IMPULSADA POR INTELIGENCIA ARTIFICIAL(IA) EN TORNO A LOS LUGARES DE LA MEMORIA EN BARBACOAS (NARIÑO) Y RIOSUCIO(CALDAS)

**AMPAROS**

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	23/12/2025	23/12/2027	\$51,991,200.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	23/12/2025	23/06/2030	\$25,995,600.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****766,977.00	\$ *****20,000.00	\$ ****149,525.00	\$ *****936,502.00	\$ *****77,986,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
L M ASEGURAMOS LTDA AGENCIA ASESORA	28561	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

42-45-101065371

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*[Signature]*  
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MANIZALES</b>			SUCURSAL <b>MANIZALES</b>			COD.SUC <b>42</b>		NO.PÓLIZA <b>42-45-101065371</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
24 12 2025		23 12 2025		00:00		23 06 2030		23:59		EMISION ORIGINAL	

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNIVERSIDAD DE MANIZALES</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.806.001-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 9 NRO. 19 - 03</b>						CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>				TELÉFONO: <b>8879680</b>	

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>FIDUCOLDEX - PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE FINANCIAMIENTO PARA LA CIENCIA LA TECNOLOGIA Y LA INNOVACION FRANCISCO JOSE DE CALDAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.054.060-5</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 28 NRO. 13 A - 24 PISO 6</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>3275500</b>	

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

**PÁGINA 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 \$ ****766,977.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00		IVA \$ ****149,525.00		TOTAL A PAGAR \$ *****936,502.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****77,986,800.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
L M ASEGURAMOS LTDA AGENCIA ASESORA		28561		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
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



(415) 7709998021167 (8020) 11010108150423 (3900) 000000936502 (96) 20261223

REFERENCIA PAGO:  
**1101010815042-3**

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

Bogotá D.C, Bogotá D.C, 23 de Enero del 2026

Señores  
**UNIVERSIDAD DE MANIZALES**  
NIT. 890806001  
Bogotá D.C.

Ref. Constancia de pago

Mediante el presente **SEGUROS DEL ESTADO S.A** identificado con Nit. **860.009.578-6** hace constar la expedición de la siguiente póliza cuyo tomador es **UNIVERSIDAD DE MANIZALES** con NIT. 890806001.

Ramo	Cód. Sucursal-Cód. Ramo-N° de Póliza	Anexo	Valor
CU. PARTICULAR.	42-45-101065371	0	\$ 936.502,00

La póliza en mención se encuentra debidamente legalizada.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C, a los 23 días del mes de Enero de 2026

Atentamente,



**Blair Edna Hernandez Vizcaino**  
Director de Cartera

[www.segurosdeestado.com](http://www.segurosdeestado.com)

El Defensor del Consumidor Financiero es Dr. Manuel Guillermo Rueda S.  
Dir. Carrera 13 No. 29-21 oficina 221 Bogotá D.C Tel 601 4587174 Cel 3123426229  
Email [defensoriaestado@gmail.com](mailto:defensoriaestado@gmail.com)  
BOGOTÁ D.C. Conmutador 218 69 77 -601 93 30  
ASISTENCIA CELULAR #388 – FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10  
Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 PBX 6917963  
[www.segurosdeestado.com](http://www.segurosdeestado.com)

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 936.502,00
<b>Número de aprobación</b> 00824889	<b>Motivo</b> Internet
<b>Fecha del pago</b> 29/12/2025	<b>Referencia 1</b> 1718610473
<b>Hora del pago</b> 11:37 AM	<b>Referencia 2</b> NIT
<b>Número de producto origen</b> *****8977	<b>Referencia 3</b> 8600095786
<b>Destino del pago</b> SEGUROS DEL ESTADO S.A.	<b>Código único CUS</b> 2043824889



## Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

42-45-101065371

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

miércoles, 24 de diciembre de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**Asegurado:**FIDUCOLDEX - PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE  
FINANCIAMIENTO PARA LA CIENCIA LA TECNOLOGIA Y LA INNOVACION  
FRANCISCO JOSE DE CALDAS**Tomador:**

UNIVERSIDAD DE MANIZALES

**Inicio de vigencia:**

martes, 23 de diciembre de 2025

**Fin vigencia:**

domingo, 23 de junio de 2030

**Valor total asegurado:**

\$ 77.986.800,00

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdeestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdeestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

- **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdeestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdeestado.com)

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdeestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdeestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de pólizas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).