



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |                                             |  |                      |                                             |  |                      |                                     |            |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|--|----------------------|---------------------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE                |                                             |  | SUCURSAL<br>IBAGUE   |                                             |  | COD.SUC<br>25        | NO.PÓLIZA<br>25-44-101214216        | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>20 05 2026 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>19 05 2026 |  | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>25 03 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |                                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FUTUROFFICE DEL TOLIMA S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.292.222-5 |
| DIRECCIÓN: KR 44 NRO. 155 - 46                         | Ciudad: IBAGUE, TOLIMA            |
| TELÉFONO: 3132717998                                   |                                   |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                  |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA- CORTOLIMA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.704.536-7 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 5 A AVENIDA FERROCARRIL CALLE 44                              | Ciudad: IBAGUE, TOLIMA            |
| TELÉFONO 2654551                                                                 |                                   |
| 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.0572 DEL 19 DE MAYO DE 2026, CUYO OBJETO ES:CONTRATAR LA COMPRA DE CONTENEDORES Y BOTELLAS REENVASABLES PARA LA IMPLEMENTACION Y FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE CONSUMO RESPONSABLE ENFOCADOS EN LA ECONOMIA CIRCULAR EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 19/05/2026     | 25/03/2027     | \$16,991,650.00  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 19/05/2026     | 25/03/2027     | \$16,991,650.00  |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****115,450.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****23,455.00 | \$ *****146,905.00 | \$ *****33,983,300.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO              |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEIDY MAGALY HUERTAS DEVIA | 112277 | 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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101214216

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Leideth Ruiz

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF112277A

1