



CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE CARTAGO

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

PARA AMPARAR CONTRATO, No. 005 de 2026 SUSCRITO ENTRE LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE CARTAGO Y RAQUEL CARDENAS GOMEZ, REPRESENTANTE LEGAL DE CENTRAL DE SUMINISTROS S.A.S.

**OFICINA DE GESTION CONTRACTUAL
CONSTANCIA DE ESTUDIO Y APROBACIÓN DE POLIZA
N° 18-44-101114642 EXPEDIDA EL 10-06-2026**

CONTRATO QUE AMPARA: MC-005-2026

**CONTRATISTA. – RAQUEL CARDENAS GOMEZ
ASEGURADORA. – SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**REGISTRO PRESUPUESTAL. – 25026 del 9/06/2026
VALOR: \$5.966.343,00**

CONCEPTO. - La Póliza N° 18-44-101114642, ampara el valor y tiempo del contrato, en Cumplimiento y Calidad del bien y/o servicio del Contrato No. MC-005-2026, con la participación porcentual y términos exigidos para los amparos establecidos en los estudios previos, invitación publica y en el comunicado de aceptación de la oferta.

AMPAROS CUBIERTOS	Vr ASEGURADO	PORCENTAJES CUBIERTOS	VALOR PRIMA	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	596.672.30	10%	40.000	10-06-2026	10/12/2026
CALIDAD SUMINISTRO	1.193.344.60	20%		10-06-2026	10/12/2026

Se aprueba el 12 de junio de 2026.


WILSON CASTILLO CALDERON
Profesional Universitario
Responsable Contratación CPMS Cartago

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101114642		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 10 06 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 12 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CENTRAL DE SUMINISTROS S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 804.003.744-1			
DIRECCIÓN: CL 39 NRO. 19 - 04						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6341685		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE CARTAGO								IDENTIFICACIÓN NIT: 836.000.147-7			
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 13 - 72						CIUDAD: CARTAGO, VALLE			TELÉFONO 2125774		
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO 005-2026 CUYO OBJETO ES ADQUIRIR ELEMENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LA JETEE, CET, PROGRAMAS PSICOSOCIALES Y DELINQUIR NO PAGA.

AMPAROS

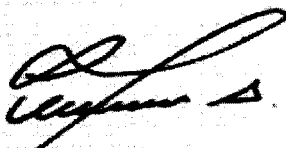
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/06/2026	09/12/2026	\$596,672.30
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	10/06/2026	09/12/2026	\$1,193,344.60

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****40,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****9,120.00	\$ *****57,120.00	\$ *****1,790,016.90	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA	143583	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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.




18-44-101114642

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.008.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101114642		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 10 06 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 12 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CENTRAL DE SUMINISTROS S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 804.003.744-1			
DIRECCIÓN: CL 39 NRO. 19 - 04						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6341685		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE CARTAGO								IDENTIFICACIÓN NIT: 836.000.147-7			
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 13 - 72						CIUDAD: CARTAGO, VALLE			TELÉFONO 2125774		

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2320, 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

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

VALOR PRIMA NETA \$ *****40,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****9,120.00	TOTAL A PAGAR \$ *****57,120.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,790,016.90	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA	143583	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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100361363770-9

(415) 7709998021167 (8020) 11003613637709 (3900) 000000057120 (96) 20270610

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA