



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6															
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93				COD.SUC 62		NO.PÓLIZA 62-44-101023425		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				
12 06 2026			12 06 2026			00:00	31 12 2026			23:59	EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

12	06	2026	12	06	2026	DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.149.641-7	
NOMBRE O RAZON SOCIAL							FUNDACION HUELLA PARA EL FUTURO		
DIRECCIÓN: CR 2 NRO. 7 - 42 PISO.2							CIUDAD: PTO BOYACA, BOYACA		TELÉFONO: 3114559053

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		MUNICIPIO DE SAMACA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.016.757-9	
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 4 - 53			CIUDAD: SAMACA, BOYACA		TELÉFONO 7372095
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL ACEPTACION DE OFERTA -PROCESO INVITACION PUBLICA NO. CMIN 035 -2026 CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUTAR POR PARTE DEL CONTRATISTA LAS ACTUACIONES CORRESPONDIENTES PARA DESARROLLAR CUYO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS Y ADQUISICION DE ELEMENTOS PARA LA CAPACITACION Y EXALTACION DEL DIA DEL DOCENTE DEL MUNICIPIO DE SAMACA (2026).

SEGUN TERMINOS Y CONDICIONES EXPRESAS EN EL CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
AMPAROS			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/06/2026	31/12/2026	\$4,873,760.00
PAGO ANTICIPADO	12/06/2026	30/06/2026	\$24,368,800.00

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	\$ *****29,242,560.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLC ASESORES C&C LTDA.	143739	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 CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101023425

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

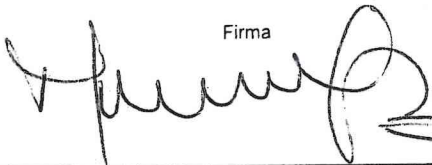


FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF143739B

	APROBACION DE POLIZA							
1. IDENTIFICACION DEL CONTRATO								
Número del Contrato	CMIN 035-2026							
Fecha del Contrato	ONCE (11) DE JUNIO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)							
Valor del Contrato	CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$48.737.600.00) M/CTE							
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN HUELLA PARA EL FUTURO							
Número de Identificación	900149641 - 7	Tipo	C.C	X	CE		NIT	X
2. IDENTIFICACION DE LA POLIZA								
Compañía Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO							
Número de Póliza	62-44-101023425							
Fecha de Expedición	12/06/2026	Anexo				0		
4. DESCRIPCION DE AMPAROS DE LA POLIZA								
No	TIPO DE AMPARO	Vigencia del Amparo		Monto del Amparo	Aprobado		Observaciones	
		desde	hasta		SI	NO		
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/06/2026	31/12/2026	\$4,873,760.00	X			
2	PAGO ANTICIPADO	12/06/2026	30/06/2026	\$24,368,800.00	X			
5. APROBACION DE LA POLIZA								
¿La póliza es aprobada?	SI ☒ NO ☐			Firma 				
Nombre de quien revisa	YENNI MARCELA GARCIA SIERRA							
Fecha de diligenciamiento	DOCE (12) DE JUNIO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)							
6. RECIBIDO DE DEVOLUCIÓN SIN APROBACION								
Nombre de quien recibe				Firma				
Fecha								
Hora								

