



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                   |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO   |                               |  | SUCURSAL<br>PASTO |                               |  | COD.SUC<br>41 | NO.PÓLIZA<br>41-44-101306590 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 02 07 2026                      | 02 07 2026                    |  | 00:00             | 30 06 2027                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                   |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DC PROJECT S.A.S          | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.410.401-8 |
| DIRECCIÓN: CR 29 NRO. 10 - 16 BRR CONDOMINIO NORTE | CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO           |
| TELÉFONO: 3114773419                               |                                   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                           |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS- REGIONAL PUTUMAYO | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2 |
| DIRECCIÓN: AVENIDA SAN FRANCISCO CALLE 14 NO.9-100                                                                        | CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO           |
| TELÉFONO 0                                                                                                                |                                   |
| 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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTENIDAS DEL CONTRATO No 86003682026 DEL 02 DE JULIO DEL 2026 CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTROS DE INSUMOS A TODO COSTO DE AIRES ACONDICIONADOS TELEVISORES PLANTAS ELECTRICAS Y TRANSFORMADORES DE PROPIEDAD DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL PUTUMAYO.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

| VIGENCIA DESDE            | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/07/2026     | 30/06/2027       |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS  | 02/07/2026     | 30/06/2027       |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 02/07/2026     | 30/06/2027       |
|                           |                | \$11,219,434.50  |
|                           |                | \$11,219,434.50  |
|                           |                | \$11,219,434.50  |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****100,421.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****20,600.00 | \$ *****129,021.00 | \$ *****33,658,303.50 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO               |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-----------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                      | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CRG AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 143664 | 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

41-44-101306590

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101306590, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en PASTO a los 02 días del mes de JULIO de 2026

41-44-101306590

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas