



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |  |  |                               |  |  |                      |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICI6N<br>MEDELLIN |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>65 |  | NO.P6LIZA<br>65-44-101249998 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICI6N<br>DIA MES AÑO  |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DIA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS          | VIGENCIA HASTA<br>DIA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 01 07 2026                       |  |  | 30 06 2026                    |  |  | 00:00                | 03 03 2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |  |  |  |  |  |                             |  |                                 |  |                      |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|---------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>QUIROZ ALVAREZ, CRISTIAN DANILO |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1020.465.577 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 67 NRO. 99 A - 04                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                 |  | TELÉFONO: 3002742325 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA DIRECCION TERRITORIAL ANDES OCCIDENTALES |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.004.962-0 |  |                  |  |
| DIRECCIÓN: CR 42 NRO. 47 - 21 OF 202                                                                           |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                   |  | TELÉFONO 4220884 |  |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO.CCV -DTAO-061- 2026, RELACIONADO CON:DO12-3202056-5-002 COMPRA DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL DIVULGATIVO IMPRESO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE COMUNICACION Y EDUCACION AMBIENTAL; EN EL MARCO LA CONSERVACION DE LA DIVERSIDAD BIOLOGICA DE LAS AREAS PROTEGIDAS DEL SINAP NACIONAL.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

| VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|--------------------------------------|----------------|------------------|
| 30/06/2026                           | 03/03/2027     | \$757,500.00     |
| SI AMPARA 0 AÑOS, 8 MESES Y 3 DÍAS * |                | \$757,500.00     |

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO  
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

## ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****66,369.00                   | \$ *****8,000.00  | \$ *****14,130.00 | \$ *****88,499.00      | \$ *****1,515,000.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| MARTIN ZAPATA AGENCIA DE SEGUROS LT | 143554            | 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

65-44-101249998

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Cristian Quroz

FIRMA TOMADOR