



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                   |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MANIZALES |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>MANIZALES |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>42 |  | NO.PÓLIZA<br>42-44-101169048 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 22 07 2026                        |  |  | 22 07 2026                    |  |  | 00:00                 | 06 02 2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                       |  |  |  |  |  |                          |  |                                   |                      |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CODERESA ONG |  |  |  |  |  |                          |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.585.308-8 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA 6 N 62 59 CENTRO       |  |  |  |  |  | CIUDAD: SALAMINA, CALDAS |  |                                   | TELÉFONO: 3146259764 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |  |  |  |  |  |                       |  |                                   |                  |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SUPIA |  |  |  |  |  |                       |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.150-3 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SUPIA                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: SUPIA, CALDAS |  |                                   | TELÉFONO 8560215 |  |  |

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 CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO N MC-20260161 CUYO OBJETO ES:  
SUMINISTRAR VIVERES Y APOYOS ALIMENTICIOS CULTURALMENTE PERTINENTES, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DEL ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL RESGUARDO INDIGENA LA TRINA, PROMOVRIENDO SU BIENESTAR, PARTICIPACION EN LOS PROCESOS COMUNITARIOS Y EL DESARROLLO DE ESPACIOS PROPIOS DE ESCUCHA, ARMONIZACION TRADICIONAL E INTEGRACION SOCIAL.

TAMBIEN SE ACLARA QUE SE OTORGA COBERTURA DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DE LAS MULTAS

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

|                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 22/07/2026     | 06/02/2027     | \$8,738,400.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 22/07/2026     | 06/02/2027     | \$8,738,400.00   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****38,113.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****8,761.00 | \$ *****54,875.00 | \$ *****17,476,800.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                   |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|---------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                          | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MORRIZ ASESORES DE SEGUROS LTDA | 72949 | 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

42-44-101169048

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                   |     |      |                |     |      |                       |                |     |      |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|-----------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|-----------------------|----------------|-----|------|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MANIZALES |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>MANIZALES |                |     |      |             |                  | COD.SUC<br>42 |  | NO.PÓLIZA<br>42-44-101169048 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                  |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                               | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                       | DÍA            | MES | AÑO  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 22                                | 07  | 2026 | 22             | 07  | 2026 | 00:00                 | 06             | 02  | 2027 | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                       |                                                  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CODERESA ONG | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.585.308-8                |
| DIRECCIÓN: CRA 6 N 62 59 CENTRO       | CIUDAD: SALAMINA, CALDAS<br>TELÉFONO: 3146259764 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |                                           |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SUPIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.150-3         |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA DE SUPIA                    | CIUDAD: SUPIA, CALDAS<br>TELÉFONO 8560215 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Cerritondo Corongo

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****38,113.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****8,761.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****54,875.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****17,476,800.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| MORRIZ ASESORES DE SEGUROS LTDA       | 72949                                 | 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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11010108338740 (3900) 000000054875 (96) 20270722

REFERENCIA  
PAGO:  
1101010833874-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE