

|                                                      |                                                    |  |                                     |                             |                                                    |                             |                                            |                   |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MONTERIA</b>              |                                                    |  | SUCURSAL<br><b>AGENCIA MONTERIA</b> |                             |                                                    | COD.SUC<br><b>53</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>53-44-101045954</b>        | ANEXO<br><b>0</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>06 08 2026</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>05 08 2026</b> |  |                                     | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>05 10 2029</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b> |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |                                                   |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>INGESCONS I.C. S.A.S.</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.844.400-3</b>          |
| DIRECCIÓN: CALLE 73 N° 3-106                          | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3136690155 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                    |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.112.806-2</b>                   |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 11 - 66 TORRE 73                                                             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3817171 |
| 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 POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No.CPS-416-2026 QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL ANALISIS LEGAL Y JURIDICO DE LOS REAJUSTES PENSIONALES A CARGO DE LA SUBDIRECCION DE PRESTACIONES SOCIALES DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 05/08/2026     | 05/04/2027     | \$4,000,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 05/08/2026     | 05/04/2027     | \$4,000,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 05/08/2026     | 05/10/2029     | \$2,000,000.00   |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****60,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****12,920.00 | \$ *****80,920.00 | \$ *****10,000,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO               |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-----------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                      | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DORIS HELENA GALEANO DUARTE | 143468 | 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

53-44-101045954

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>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-44-101045954 | 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              |            |
| 06 08 2026                       | 05 08 2026                    |  | 00:00                        | 05 10 2029                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                |                                                   |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>INGESCONS I.C. S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.844.400-3                 |
| DIRECCIÓN: CALLE 73 N° 3-106                   | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3136690155 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                             |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.112.806-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 11 - 66 TORRE 73                                                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3817171 |

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

PÁGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                          |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****60,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****12,920.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****80,920.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****10,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| DORIS HELENA GALEANO DUARTE           | 143468                                | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11015802261581 (3900) 000000080920 (96) 20270805

REFERENCIA PAGO:  
1101580226158-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO