SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIóN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PóLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101251676 | 0 |

| FECHA EXPEDICIóN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 09 | 2026 | 20 | 08 | 2026 | 00:00 | 20 | 04 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIóN | |
|---|---|---|---|
| | HENAO ALVAREZ, GUSTAVO ADOLFO | | CC: 71.779.211 |
| DIRECCIóN: | CR 25 NRO. 39 BSUR - 101 | CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3176548141 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIóN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUCION EDUCATIVA ALEJANDRO VELEZ BARRIENTOS | | NIT: 811.019.968-1 |
| DIRECCIóN: | KR 45 NRO. 39 SUR - 11 | CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA | TELÉFONO 2762623 |
| ADICIONAL: | | | |

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIóN 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:**

SUMINISTRO E INSTALACION DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD INUSTRIAL , RACARGA DE INSTINTORES Y COMPRA DE MATERIALES PARA EL PROYECTO GESTION DE RIESGO PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA ALEJANDRO VELEZ BARRIENTOS.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 20/08/2026 | 20/04/2027 | $314,950.00 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | 20/08/2026 | 20/04/2027 | $314,950.00 |

### ACLARACIONES

Adriana Maria Ossa Valencia <adriana.ossa@asesorprovision.com>

| 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 | $ **********629,900.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | 4794 | 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN***

65-44-101251676

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIóN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PóLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101251676 | 0 |

| FECHA EXPEDICIóN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 09 | 2026 | 20 | 08 | 2026 | 00:00 | 20 | 04 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIóN |
|---|---|
| HENAO ALVAREZ, GUSTAVO ADOLFO | CC: 71.779.211 |

| DIRECCIóN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 25 NRO. 39 BSUR - 101 | ENVIGADO, ANTIOQUIA | 3176548141 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIóN |
|---|---|
| INSTITUCION EDUCATIVA ALEJANDRO VELEZ BARRIENTOS | NIT: 811.019.968-1 |

| DIRECCIóN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 45 NRO. 39 SUR - 11 | ENVIGADO, ANTIOQUIA | 2762623 |

ADICIONAL:


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

www.segurosdelestado.com
o 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 · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · GanaGana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Cambiando Contigo

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445


| 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 | $ **********629,900.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | 4794 | 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11012621733481(3900)000000057120(96)20270820

**REFERENCIA PAGO:**

**1101262173348-1**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIóN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PóLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101251676 | 0 |

| FECHA EXPEDICIóN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 09 | 2026 | 20 | 08 | 2026 | 00:00 | 20 | 04 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIóN | |
|---|---|---|---|
| | HENAO ALVAREZ, GUSTAVO ADOLFO | | **CC: 71.779.211** |

| DIRECCIóN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CR 25 NRO. 39 BSUR - 101 | | ENVIGADO, ANTIOQUIA | | 3176548141 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIóN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUCION EDUCATIVA ALEJANDRO VELEZ BARRIENTOS | | **NIT: 811.019.968-1** |

| DIRECCIóN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | KR 45 NRO. 39 SUR - 11 | | ENVIGADO, ANTIOQUIA | | 2762623 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

65-44-101251676

**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 Nº 101251676, 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 MEDELLIN a los 01 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026

65-44-101251676

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**