| República de Colombia<br>DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS | **RESOLUCIÓN N°** ( 0083 ) 10 NOV 2026 |
|---|---|
| | DEPENDENCIA: Oficina Asesora Jurídica |

**"Por medio de la cual se aprueba una póliza"**

**EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACION DEL AMAZONAS**

En uso de las facultades conferidas por la ley 80 de 1.993, y el Manual de Contratación de la Gobernación del Amazonas.

**C O N S I D E R A N D O:**

Que, mediante la modalidad de selección Abreviada Subasta Inversa, el Departamento del Amazonas suscribió el CONTRATO No. 4319-2026, con DISTRIBUIDORA AMAZONAS SAS, NIT. 901.351.717-6, Representado legamente LINA FERNANDA GUEVARA CUELLAR identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.022.417.125, que tiene por objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS XIII OLIMPIADAS DEPORTIVAS INDÍGENAS EN EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES" Por un valor de DOSCIENTOS VEINTIÚN MILLONES TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($221.037.500) M/CTE)

Que para dar cumplimiento al CONTRATO No. 4319-2026, el Contratista presento a la Póliza de Garantía Única de Cumplimiento No. 18-44-101118303 Anexo: 0, de fecha 09 de Noviembre de 2026 y la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 18-40-101087422 Anexo: 0, de fecha 09 de Noviembre de 2026, expedida por la Compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A. con Nit: 860.009.578-6.[1]

Que conforme a lo establecido en el numeral 7.2. Aprobación de la Garantía, Capitulo VII – Mecanismo de Cobertura de Riesgos del Manual de Contratación de la Gobernación del Amazonas las garantías deben ser aprobadas mediante resolución por el jefe de la Oficina Asesora Jurídica.

Que por lo anterior se procede a efectuar el estudio para verificar los términos de amparo para garantizar:

[1] 7.2. APROBACIÓN DE LA GARANTÍA: Previa a la ejecución del contrato, la garantía debe ser aprobada por el Asesor Jurídico de la Gobernación, siempre y cuando esta se constituya de acuerdo con las normas legales y en los términos pactados en los contratos.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Proyecto | Ivan David Urbina Landazuri | Cargo: Técnico Contratista | Firma: |
| Reviso | Diana Paola Laguado Vega | Cargo: Asesora | Firma: |
| Aprobó | Daniel Fernando Perdomo Reategui | Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica | Firma: |

*Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma de: Jefe Oficina Asesora Jurídica.*

| AMPAROS | VIG. DESDE | VIG. HASTA | V/R ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 09/11/2026 | 26/11/2026 | 88.415.000,00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/11/2026 | 26/02/2027 | 22.103.750,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 09/11/2026 | 26/03/2027 | 22.103.750.00 |
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACTONTRACTUAL** | | | |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 09/11/2026 | 26/11/2027 | 350.181.000,00 |

Que, en mérito de lo expuesto,

**R E S U E L V E:**

ARTÍCULO PRIMERO. Reconocer y aprobar la Póliza de Garantía Única de Cumplimiento No. 18-44-101118303 Anexo: 0, de fecha 09 de Noviembre de 2026 y la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 18-40-101087422 Anexo: 0, de fecha 09 de Noviembre de 2026, expedida por la Compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A. con Nit: 860.009.578-6.

| AMPAROS | VIG. DESDE | VIG. HASTA | V/R ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 09/11/2026 | 26/11/2026 | 88.415.000,00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/11/2026 | 26/02/2027 | 22.103.750,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 09/11/2026 | 26/03/2027 | 22.103.750.00 |
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACTONTRACTUAL** | | | |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 09/11/2026 | 26/11/2027 | 350.181.000,00 |

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Leticia a los, 10 NOV 2026

DANIEL FERNANDO PERDOMO REATEGUI
Jefe Oficina Asesora Jurídica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Proyecto | Ivan David Urbina Landazuri | Cargo: Técnico Contratista | Firma: |
| Reviso | Diana Paola Laguado Vega | Cargo: Asesora | Firma: |
| Aprobó | Daniel Fernando Perdomo Reategui | Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica | Firma: |

*Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma de: Jefe Oficina Asesora Jurídica.*

# DISTRIBUIDORA AMAZONAS SAS

**RUT: 901.351.717-6**

LETICIA, 10 de NOVIEMBRE del 2.026

Departamento del Amazonas

10 NOV 2026

Oficina Asesora Jurídica

Señores:

**OFICINA JURIDICA**
GOBERNACION DE AMAZONAS
CALLE 10 NRO 10 -77
LETICIA

REFERENCIA: RADICACION DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO y RESPÓNSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO 4319-2026.

Cordial Saludo

Por medio de la presente le hago entrega de las polizas para su respectiva aprobación del contrato 4319-2026 que tiene como objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS XIII OLIMPIADAS DEPORTIVAS INDÍGENAS EN EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES.

Lina Guevara

**LINA FERNANDA GUEVARA CUELLAR**
**C.C 1.022.417.125 de Bogotá D.C.**
RL DISTRIBUIDORA AMAZONAS SAS

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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-44-101118303 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 11 | 2026 | 09 | 11 | 2026 | 00:00 | 26 | 03 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| DISTRIBUIDORA AMAZONAS SAS | | NIT: 901.351.717-6 |
| DIRECCIÓN: CL 8 NRO. 11 - 147 | CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS | TELÉFONO: 3214979360 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| GOBERNACION DE AMAZONAS | | NIT: 899.999.336-9 |
| DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 10 - 77 | CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS | TELÉFONO 5927199 |
| 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 4319-2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS XIII OLIMPIADAS DEPORTIVAS INDIGENAS EN EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES.
NOTA: LAS OLIMPIADAS SE REALIZAN DEL 19 AL 26 NOVIEMBRE 2026

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 09/11/2026 | 26/11/2026 | $88,415,000.00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/11/2026 | 26/02/2027 | $22,103,750.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 09/11/2026 | 26/03/2027 | $22,103,750.00 |

### 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 | $ ******132,622,500.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VALSEGUROS LIMITADA | 143578 | 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**

18-44-101118303

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Lina Guevara

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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-44-101118303 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 11 | 2026 | 09 | 11 | 2026 | 00:00 | 26 | 03 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| DISTRIBUIDORA AMAZONAS SAS | | NIT: 901.351.717-6 |
| DIRECCIÓN: CL 8 NRO. 11 - 147 | CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS | TELÉFONO: 3214979360 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| GOBERNACION DE AMAZONAS | | NIT: 899.999.336-9 |
| DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 10 - 77 | CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS | TELÉFONO 5927199 |

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 | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

| 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 | $ ******132,622,500.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VALSEGUROS LIMITADA | 143578 | 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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.*

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

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

(415) 7709998021167 (8020) 1100361396906 5 (3900) 000000080920 (96) 20271109

REFERENCIA PAGO: 1100361396906-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 101118303, 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 BOGOTA, D.C. a los 09 días del mes de NOVIEMBRE de 2026

18-44-101118303

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-40-101087422 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 11 | 2026 | 09 | 11 | 2026 | 00:00 | 26 | 11 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| DISTRIBUIDORA AMAZONAS SAS | NIT: 901.351.717-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 8 NRO. 11 - 147 | LETICIA, AMAZONAS | 3214979360 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| GOBERNACION DE AMAZONAS | NIT: 899.999.336-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 10 NRO. 10 - 77 | LETICIA, AMAZONAS | 5927199 |

BENEFICIARIO: 899999336 - GOBERNACION DE AMAZONAS

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 4319-2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS XIII OLIMPIADAS DEPORTIVAS INDIGENAS EN EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES.
NOTA: LAS OLIMPIADAS SE REALIZAN DEL 19 AL 26 NOVIEMBRE 2026

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 09/11/2026 | 26/11/2027 | $350,181,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****916,227.00 | $ ******20,000.00 | $ *****177,883.00 | $ *********1,114,110.00 | $ ******350,181,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VALSEGUROS LIMITADA | 143578 | 100.00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.***

18-40-101087422
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Lina Guevara
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-40-101087422 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 11 | 2026 | 09 | 11 | 2026 | 00:00 | 26 | 11 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| DISTRIBUIDORA AMAZONAS SAS | NIT: 901.351.717-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 8 NRO. 11 - 147 | LETICIA, AMAZONAS | 3214979360 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| GOBERNACION DE AMAZONAS | NIT: 899.999.336-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 10 NRO. 10 - 77 | LETICIA, AMAZONAS | 5927199 |

BENEFICIARIO:

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 | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****916,227.00 | $ ******20,000.00 | $ *****177,883.00 | $ *********1,114,110.00 | $ ******350,181,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VALSEGUROS LIMITADA | 143578 | 100.00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.***

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

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

(415) 7709998021167 (8020) 11003613969144 (3900) 000001114110 (96) 20261209

REFERENCIA PAGO: 1100361396914-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**