



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                       |  |  |                                     |  |  |                    |                                     |  |  |                |                  |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------------|--|--|----------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE        |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE |                                     |  |  |                |                  | COD.SUC<br>25 |  | NO.PÓLIZA<br>25-44-101207315 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | A LAS<br>HORAS     | VIGENCIA HASTA<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 14    11    2025                      |  |  | 04    11    2025                    |  |  | 00:00              | 04    12    2028                    |  |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                     |                                                           |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SAAVEDRA GUTIERREZ, NELSON | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 6.019.208                           |
| DIRECCIÓN: VDA VALLECITO                            | CIUDAD: VALLE DE SAN JUAN, TOLIMA<br>TELÉFONO: 3228744925 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |                                                          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUCION EDUCATIVA VALLECITOS | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 809.006.238-8                     |
| DIRECCIÓN: VEREDA VALLECITOS                                  | CIUDAD: VALLE DE SAN JUAN, TOLIMA<br>TELÉFONO 3147518461 |
| 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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CONTRATO N 04 - 2025 DE FECHA 04 DE NOVIEMBRE DE 2025 Y CUYO OBJETO ES: ADECUACION, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA A TODO COSTO EN SEDE PRINCIPAL Y SEDE BUENA VISTA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA VALLECITOS DEL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN TOLIMA.

## AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 04/11/2025                           | 04/04/2026     | \$2,747,300.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 04/11/2025                           | 04/04/2026     | \$5,494,600.00   |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA                                            | SI AMPARA 2 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * |                | \$5,494,600.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04/11/2025                           | 04/12/2028     | \$1,373,650.00   |

## 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    |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****88,956.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****18,421.00 | \$ *****115,378.00     | \$ *****15,110,150.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO     |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE            | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| DIRECTA           | 4013              | 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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101207315

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

NELSON SAAVEDRA GUTIERREZ

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

MARIA OSORIO

1