



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**NIT. 860.009.578-6**

**PARTICULAR**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
**PEREIRA**

SUCURSAL  
**PEREIRA**

COD.SUC  
**55**

NO.PÓLIZA  
**55-45-101050201**

ANEXO  
**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 05 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 05 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 19 11 2025	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL
---	---	-------------------------	---	-------------------------	-------------------------------------

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION DE DESARROLLO SOCIAL DEL CHOCO	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.690.410-0
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CORR CHACHAJO	CIUDAD: ALTO BAUDO, CHOCO	TELÉFONO: 3102809818
--------------------------	---------------------------	----------------------

**DATOS DEL ASEGUROADO / BENEFICIARIO**

ASEGUROADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION DE AUTORIDADES EMBERA DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CHOCO - CRICH	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.082.082-1
---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CL 21 NRO. 4 - 27 BARRIO LA YESQUITA P3	CIUDAD: QUIBDO, CHOCO	TELÉFONO: 3117403947
--	-----------------------	----------------------

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO NRO. CRICH-MC-003-2025-3.1.3, CUYO OBJETO ES: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CRICH- MC-003-2025-3.1.3 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, TRANSPORTE Y ENTREGA DE KIT ESCOLAR Y MATERIAL DIDACTICO, PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ADMINISTRADOS POR LA ASOCIACION CRICH, EN EL MARCO DEL PROYECTO ETNOEDUCATIVO INTERCULTURAL EMBERA (PEIE), CON FUNDAMENTO EN EL CONTRATO DE ADMINISTRACION EDUCATIVA INDIGENA NO. GSEDCHO-11-007-2025, SUSCRITO CON LA GOBERNACION DEL CHOCO.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL

CUMPLIMIENTO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	19/05/2025 SI AMPARA 0 AÑOS, 6 MESES Y 2 DÍAS *	19/11/2025	\$40,000,000.00 \$40,000,000.00
	19/05/2025	19/11/2025	\$200,000,000.00

**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
\$ ****564,602.00	\$ *****20,000.00	\$ ****111,074.00	\$ *****695,677.00	\$ *****280,000,000.00	CONTADO
<b>INTERMEDIARIO</b>					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COPAMO AGENCIA DE SEGUROS LTDA	205029	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 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-45-101050201

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF205029C

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
PEREIRASUCURSAL  
PEREIRACOD.SUC  
55NO.PÓLIZA  
55-45-101050201ANEXO  
0FECHA EXPEDICIÓN  
DÍA MES AÑO  
19 05 2025VIGENCIA DESDE  
DÍA MES AÑO  
19 05 2025A LAS  
HORAS  
00:00VIGENCIA HASTA  
DÍA MES AÑO  
19 11 2025A LAS  
HORAS  
23:59TIPO MOVIMIENTO  
EMISION ORIGINAL

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION DE DESARROLLO SOCIAL DEL CHOCO IDENTIFICACIÓN NIT: 900.690.410-0

DIRECCIÓN: CORR CHACHAJO

CIUDAD: ALTO BAUDO, CHOCO

TELÉFONO: 3102809818

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION DE AUTORIDADES EMBERA DEL CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CHOCO - CRICH IDENTIFICACIÓN NIT: 900.082.082-1

DIRECCIÓN: CL 21 NRO. 4 - 27 BARRIO LA YESQUITA P3

CIUDAD: QUIBDO, CHOCO

TELÉFONO 3117403947

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

pse

banco

MasterCard

VISA

## CORRESPONDENCIAS BANCARIOS

Carrula

SuperINTER

exto

MOVIRED

GanarGanar

SURTIMAX

Coopidrogas

## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****564,602.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****111,074.00	TOTAL A PAGAR \$ *****695,677.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****280,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	--	---------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

## INTERMEDIARIO

## DISTRIBUCIÓN COASEGURADO

NOMBRE COPAMO AGENCIA DE SEGUROS LTDA	CLAVE 205029	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART..	VALOR ASEGURADO
--	-----------------	----------------------	-----------------	----------	-----------------

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 ESPECIFIAN 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 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

## FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

Efectivo	
Cheque	
Total \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11012107436245 (3900) 000000695677 (96) 20260519

REFERENCIA PAGO:

1101210743624-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBE