

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-45-101050407		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 06 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 06 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 12 02 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION SOCIAL TODOS POR UN NUEVO CHOCO									
IDENTIFICACIÓN NIT: 900.914.971-4									
DIRECCIÓN: CL 21 NRO. 4 - 27					CIUDAD: QUIBDO, CHOCO			TELÉFONO: 3206908769	

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:									

OBJETO DEL SEGURO									
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN B-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 OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES; EN DESARROLLO DEL CONTRATO NRO. CRICH-CD-007-2025-3.1.9 CUYO OBJETO: BRINDAR SERVICIOS LOGISTICOS INTEGRALES PARA GARANTIZAR LA ADECUADA PRESENTACION DE LAS PRUEBAS SABER 11 POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES INDIGENAS DE GRADO 11 DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL MEDIO Y ALTO BAUDO, EN EL MARCO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO DE RESULTADOS DEL PROYECTO ETNOEDUCATIVO INTERCULTURAL EMBERA - PETE, CON FUNDAMENTO EN LA EJECUCION DEL CONTRATO DE ADMINISTRACION EDUCATIVO INDIGENA NO. GSED7H??0-II-007-2025.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	12/06/2025	12/02/2026	\$2,549,333.30
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	12/06/2025	12/02/2026	\$12,746,666.50
CALIDAD DEL SERVICIO	12/06/2025	12/02/2026	\$2,549,333.30

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****66,223.00	\$ *****8,000.00	\$ *****14,102.00	\$ *****88,326.00	\$ *****17,845,333.10	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-45-101050407

FIRMA AUTORIZADA: *José Luis Olea* - Vicepresidenta de Fianzas



Wendy Yuleidy Mosquera
FIRMA TOMADOR

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.008.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-45-101050407		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
17	06	2025	12	06	2025	00:00	12	02	2026	23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION SOCIAL TODOS POR UN NUEVO CHOCO								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.914.971-4		
DIRECCIÓN: CL 21 NRO. 4 - 27						CIUDAD: QUIBDO, CHOCO			TELÉFONO: 3206908769	

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:

Por favor, para poder acceder a la información
de la póliza, consulte los datos de la póliza
a través de la página web o el correo electrónico.

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Vea la póliza y los datos de la póliza
en la página web o el correo electrónico.

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****66,223.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****14,102.00	TOTAL A PAGAR \$ *****88,326.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,845.333.10	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
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 ÚNICAMENTE 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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN 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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11012107466256 (3900) 000000088326 (96) 20260612

REFERENCIA
PAGO:
1101210746625-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

