



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|-------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA | | | SUCURSAL PEREIRA | | | COD.SUC 55 | | NO.PÓLIZA 55-45-101046864 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 03 2024 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 20 03 2024 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 20 11 2024 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| | | | | | | | | | | TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CORPORACION PENSAMIENTOS INDIGENAS Y LA MADRE TIERRA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.310.319-2 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 12 A 34-17 | | | | | | CIUDAD: QUIBDO, CHOCO | | | TELÉFONO: 3105065106 | | |

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 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 OCASION EN EL INCUMPLIMIENTO DE LAS BLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO NRO. ICH-CP-002-2024-3.1.3, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, TRANSPORTE Y ENTREGA DE KITS ESCOLARES Y MATERIALES DIDCTICOS, PARA LOS ESTUDIANTES DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS INDIGENAS ADMINISTRADOS POR LA ASOCIACION CRICH, EN EL MARCO DEL CONTRATO NO. GSEDCHOCO-II-013-2024, SUSCRITO CON LA GOBERNACION DEL CHOCO- SEDCHOCO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|--|--------------------------------------|----------------|------------------|
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO CUMPLIMIENTO CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 20/03/2024 | 20/09/2024 | \$317,012,560.96 |
| | 20/03/2024 | 20/09/2024 | \$71,543,500.00 |
| | SI AMPARA 0 AÑOS, 8 MESES Y 2 DÍAS * | | \$71,543,500.00 |

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 |
|--------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****975,588.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****169,161.00 | \$ *****1,184,750.00 | \$ *****460,099,560.96 | 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 POLIZA, 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 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-45-101046864

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.



7709998021167005490689

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000054906891

CERTIFICAMOS QUE:

| | | | | | |
|--|--|--|-------|--|----------------|
| FECHA | | | | | |
| 04/04/2024 10:04a.m. | | | | | |
| RECIBIMOS DE: | | CORPORACION PENSAMIENTOS INDIGENAS Y LA MADRE TIERRA | | NIT. 901.310.319 | |
| LA SUMA DE: Un millones ciento ochenta y cuatro mil setecientos cincuenta pesos ,***** | | | | | |
| POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NRO.: 101046864 | | | | | |
| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
| PEREIRA-45-101046864-0-1 | | \$995,588.00 | | \$189,162.00 | \$1,184,750.00 |
| FORMA DE PAGO | | | | | |
| Efectivo - \$ 1,184,750.00 | | | | EFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 1,184,750.00 OTROS: | |
| TRANSACCION: 0005490689 | | | | TOTAL: \$1,184,750.00 | |
| CAJERO: PAGUESTADO | | | | | |

4/4/2024 10:30:31AM

172.16.10.23