



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN
PEREIRA

SUCURSAL

PEREIRA

COD.SUC

55

NO.PÓLIZA
55-47-101010137ANEXO
2

FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29 05 2024	29 05 2024	00:00	01 03 2025	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	BUSTAMANTE URAN, DARWIN ADOLFO	IDENTIFICACIÓN CC: 1077.448.025
--------------------------	--------------------------------	---------------------------------

DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 23 - 34	CIUDAD: QUIBDO, CHOCO	TELÉFONO: 3166914851
------------------------------	-----------------------	----------------------

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CRICH-CD-003-2024-5.7 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, DE PAPELERÍA, EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESIÓN Y MUEBLES DE OFICINA. PARA LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA ASOCIACIÓN CRICH, EN EL MARCO DEL CONTRATO NO. GSSECHOCO-II-013-2024, SUSCRITO CON LA GOBERNACION DEL CHOCÓ - SEDCHOCO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
AMPAROS	29/05/2024	29/12/2024	\$24,034,360.00	
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	29/05/2024	29/12/2024	\$6,008,590.00	
CUMPLIMIENTO				
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS			SI AMPARA 0 AÑOS, 9 MESES Y 3 DÍAS *	\$6,008,590.00

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL MISMO POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE INICIO DE FECHA 29/05/2024 SE ACTUALIZA LA PRESENTE POLIZA; LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENDRÁN CONTINUANDO IGUALES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 96,365.00	\$ 8,000.00	\$ 19,829.00	\$ 124,194.00	\$ 36,051,540.00	CONTADO
INTERMEDIARIO				DISTRIBUCIÓN COASEGURADO	
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

55-47-101010137

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF205029A

1



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-47-101010137	ANEXO 2
---------------------------------	--	--	---------------------	--	--	---------------	------------------------------	------------

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 05 2024	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 29 05 2024	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 03 2025	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA
---	---	-------------------------	---	-------------------------	--

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BUSTAMANTE URAN, DARWIN ADOLFO	IDENTIFICACIÓN CC: 1077.448.025
---	---------------------------------

DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 23 - 34	CIUDAD: QUIBDO, CHOCO	TELÉFONO: 3166914851
------------------------------	-----------------------	----------------------

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:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****96,365.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****19,829.00	TOTAL A PAGAR \$ *****124,194.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****36,051,540.00	29	05	2024
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	----	----	------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COPAMO AGENCIA DE SEGUROS LTDA	205029	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACION

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 \$	

REFERENCIA PAGO:
1101210677220-0

(415) 7709998021167 (8020) 11012106772200 (3900) 000000124194 (96) 20250529

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO			
PEREIRA			PEREIRA			55	55-47-101010137	2			
FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO MOVIMIENTO					
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			
29	05	2024	29	05	2024	00:00	01	03	2025	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	BUSTAMANTE URAN, DARWIN ADOLFO	IDENTIFICACIÓN CC: 1077.448.025
DIRECCIÓN:	CR 4 NRO. 23 - 34	CIUDAD: QUIBDO, CHOCO

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

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 ESPECIFICA 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 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA



55-47-101010137

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR