



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.008.578-6

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>25-44-101197584                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>18 01 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>20 01 2025 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>20 03 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |  |                                  |  |
|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>HIGUERA PEÑA, JUAN CARLOS EDUAR |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 91.218.908 |  |
| DIRECCIÓN: CR 34 NRO. 34 - 17 APTO 304                   |  | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER   |  |
|                                                          |  | TELÉFONO: 3107784179             |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                          |  |                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MDN - EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL MEDELLIN |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.130.708-5 |  |
| DIRECCIÓN: CR 76 NRO. 50 - 175                                                                           |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA          |  |
|                                                                                                          |  | TELÉFONO: 4820550                    |  |
| ADICIONAL:                                                                                               |  |                                      |  |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN A CU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO DECLARADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 002 CENAC MEDELLIN 2025 FECHADO 17 DE ENERO DE 2025, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA ECONOMICA Y FINANCIERA PARA LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN PARA LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN ADELANTADOS POR LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL MEDELLIN.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20/01/2025     | 20/03/2026     | \$3,160,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 20/01/2025     | 20/03/2026     | \$3,160,000.00   |

ACLARACIONES

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****30,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****7,220.00 | \$ *****45,220.00 | \$ *****6,320,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO             |        | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                 |         |
|---------------------------|--------|------------------------|-----------------|---------|
| NOMBRE                    | CLAVE  | % DE PART.             | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. |
| FRANCY LUZ CABEZAS MORENO | 999236 | 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 ASEGURADOR COMO EL TOMADOR PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101197584

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Daza - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

JUSTO PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 8 TELÉFONO: 601-4019330

DLF999238A

1



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

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.POLIZA<br>25-44-101197584                |  | ANEXO<br>0                          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>18 01 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>20 01 2025 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>20 03 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59                |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                          |  |                                  |  |
|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>HIGUERA PEÑA, JUAN CARLOS EDUAR |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 91.218.908 |  |
| DIRECCIÓN: CR 34 NRO. 34 - 17 APTO 304                   |  | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER   |  |
|                                                          |  | TELÉFONO: 3107784179             |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                          |  |                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MDN - EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL MEDELLIN |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.130.708-5 |  |
| DIRECCIÓN: CR 76 NRO. 50 - 175                                                                           |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA          |  |
|                                                                                                          |  | TELÉFONO: 4820550                    |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101197584

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF999238A

2

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

| Expedido en                                 | Sucursal          | Código Sucursal                                          | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario             |
|---------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------|---------------|------------|---------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                | OFICINA PRINCIPAL | 1                                                        | 18/01/2025    | 999236     | FRANCY LUZ CABEZAS MORENO |
| Tomador: JUAN CARLOS EDUAR HIGUERA PEÑA     |                   |                                                          |               |            | NIT/CC<br>91218908        |
| Suma de:                                    |                   | CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.***** |               |            |                           |
| Pagador: JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA   |                   |                                                          |               |            | NIT/CC<br>91218908        |
| Por concepto de:                            |                   | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #338720667                 |               |            |                           |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                | Prima             | Gasto                                                    | IVA           | Runt       | Valor                     |
| 25-IBAGUE-44-CU. ENTIDAD.EST.-101197584-0-1 | \$30.000,00       | \$8.000,00                                               | \$7.220,00    | \$0,00     | \$45.220,00               |
| Otros conceptos de pago                     |                   |                                                          |               |            | Valor                     |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES               |                   |                                                          |               |            | \$45.220,00               |
| Forma de pago                               |                   |                                                          |               |            |                           |
| AHORRO                                      |                   |                                                          |               | Ahorro:    | \$45.220,00               |
|                                             |                   |                                                          |               | Corriente: | \$0,00                    |
|                                             |                   |                                                          |               | Tarjeta:   | \$0,00                    |
|                                             |                   |                                                          |               | Otro:      | \$0,00                    |
| Transacción: 16907691                       |                   |                                                          |               | Total:     | \$45.220,00               |
|                                             |                   |                                                          |               | Cajero:    | PAGUESTADO                |