



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>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  | COD.SUC<br>11  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101257547 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS     | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 13 06 2025                           | 11 06 2025                    |  | 00:00              | 08 10 2028                    |  | 23:59          | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                   |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>C.I.A MIGUEL CABALLERO SAS                  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.127.140-4 |
| DIRECCIÓN: PARQUE INDUSTRIAL LA FLORIDA BD 7 PREDIO LA GLORIETA VEGA | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA        |
| TELÉFONO: 3478199                                                    |                                   |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                               |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.905.211-1 |
| DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 52 - 165                                                                | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA       |
| TELÉFONO 4444144                                                                              |                                   |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL ORDEN DE COMPRA NUMERO 147424. CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR ELEMENTOS DE SEGURIDAD PARA SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD FISICA DEL PERSONAL ADSCRITO A LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y JUSTICIA CON ASIENTO EN EL DISTRITO LOTE 2 CASCOS BALISTICOS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                        | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 11/06/2025                            | 08/04/2026     | \$4,747,899.99   |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | SI AMPARA 0 AÑOS, 9 MESES Y 28 DÍAS * |                | \$2,373,949.99   | \$2,373,949.99     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 11/06/2025                            | 08/10/2028     | \$2,373,949.99   |                    |

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 POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y A SOLICITUD DE LA ENTIDAD, SE DEJA CONSTANCIA QUE EL NUMERO DE CONTRATO INTERNO DEL DISTRITO ES EL 4600105070 DE 2025.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|--------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****0.00                        | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****9,495,799.97  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| GUILLERMO MARTINEZ ARCINIEGAS SEGUR | 83014             | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101257547

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                      |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|----------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                      | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101257547 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO      |               |  |                              |  |            |  |
| 13 06 2025                           |  |  | 11 06 2025                    |  |  | 00:00              | 08 10 2028                    |  |  | 23:59       | ANEXO NO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>C.I.A MIGUEL CABALLERO SAS                  |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.127.140-4 |                   |  |
| DIRECCIÓN: PARQUE INDUSTRIAL LA FLORIDA BD 7 PREDIO LA GLORIETA VEGA |  |  |  |  |  | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO: 3478199 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                            |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.905.211-1 |                  |  |
| DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 52 - 165                                                             |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                   | TELÉFONO 4444144 |  |

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



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                           |                   |              |                        |                       |                 |
|-------------------------------------------|-------------------|--------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                          | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****0.00                              | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****9,495,799.97  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                             |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                                    | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| GUILLERMO MARTINEZ ARCINIEGAS SEGUR 83014 |                   |              | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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>BOGOTÁ, D.C.  |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                                     |  |  |             |                      | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101257547 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO      |               |  |                              |  |            |  |
| 13    06    2025                      |  |  | 11    06    2025                    |  |  | 00:00              | 08    10    2028                    |  |  | 23:59       | ANEXO NO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                      |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>C.I.A MIGUEL CABALLERO SAS                  |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.127.140-4 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: PARQUE INDUSTRIAL LA FLORIDA BD 7 PREDIO LA GLORIETA VEGA |  |  |  |  |  | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO: 3478199 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                               |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.905.211-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 52 - 165                                                                |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                   | TELÉFONO: 4444144 |  |  |

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 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101257547

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAORTIZ



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101257547, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 13 días del mes de JUNIO de 2025

11-44-101257547

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas