SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	**BUCARAMANGA**	**96**	**96-44-101201130**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	**11**	**2025**	**27**	**11**	**2025**	**00:00**	**27**	**11**	**2033**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION FONDO DE APOYO DE EMPRESAS ASOCIATIVAS CORFAS	**NIT: 860.059.972-9**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
CL 37 NRO. 17 - 46 OFC 201		BUCARAMANGA, SANTANDER		6428231	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		**NIT: 804.014.968-1**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO	
CL 48 NRO. 28 - 40		BUCARAMANGA, SANTANDER		6706464	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORAL, PAGO ANTICIPADO, DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. CO1.PCCNTR. 8647776 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGAIMEBU Y LA CORPORACION FONDO DE APOYO DE EMPRESAS ASOCIATIVAS CORFAS
FIRMADO POR LAS PARTES EL DIA 27/11/2025, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACION Y EJECUCION DE LA LINEA DE CREDITO DE ECONOMIA POPULAR DEL FONDO DE FOMENTO Y CREDITO DE APOYO BANCA IMEBU, A TRAVES DE UN OPERADOR FINANCIERO ESPECIALIZADO, DIRIGIDA A EMPRENDEDORES, COMERCIANTES, TRABAJADORES INDEPENDIENTES FORMALES E INFORMALES Y UNIDADES PRODUCTIVAS EXCLUIDAS DEL SISTEMA FINANCIERO TRADICIONAL, COMO ALTERNATIVA PARA SU INCLUSION FINANCIERA Y MITIGACION DEL CREDITO INFORMAL.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. MEDIANTE LA EMISION DEL PRESENTE ANEXO SURTE LA NOTIFICACION DE QUE TRATA EL INCISO FINAL DEL ART. 2.2.1.2.3.1.3. DEL DECRETO 1082 DE 2015, RESERVANDOSE POR TANTO EL PLENO DERECHO DE EVALUAR A LA FINALIZACION DE LA VIGENCIA DEL RIESGO ASOCIADO AL PRODUCTO SI DESEA CONTINUAR EN ESTE, MEDIANTE LA EMISION DE UNA NUEVA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO O LA AMPLIACION DE LA EXISTENTE. POR LO ANTERIOR, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LA NO RENOVACION PARA EL SIGUIENTE PERIODO DE ASEGURAMIENTO, SALVO NOTIFICACION EN CONTRARIO POR PARTE DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**27/11/2025**	**27/11/2031**	**$285,714,285.71**
PAGO ANTICIPADO	**27/11/2025**	**27/11/2031**	**$2,000,000,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**27/11/2025**	**27/11/2033**	**$285,714,285.71**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **48,023,483.00	$ ******25,000.00	$ ***9,129,211.00	$ ********57,177,695.00	$ ****2,571,428,571.42	60 DÍAS

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORES DE SEGUROS GUIA LIMITADA	998233	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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101201130

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	**BUCARAMANGA**	**96**	**96-44-101201130**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	**11**	**2025**	**27**	**11**	**2025**	**00:00**	**27**	**11**	**2033**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION FONDO DE APOYO DE EMPRESAS ASOCIATIVAS CORFAS		**NIT: 860.059.972-9**
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 17 - 46 OFC 201	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO:	6428231

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		**NIT: 804.014.968-1**
DIRECCIÓN: CL 48 NRO. 28 - 40	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6706464

ADICIONAL:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **48,023,483.00	$ ******25,000.00	$ ***9,129,211.00	$ ********57,177,695.00	$ ****2,571,428,571.42	60 DÍAS

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORES DE SEGUROS GUIA LIMITADA	998233	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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11014113702519(3900)000057177695(96)20261127

REFERENCIA PAGO:

1101411370251-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 Nº 101201130, anexo 0, 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 BUCARAMANGA a los 28 días del mes de NOVIEMBRE de 2025

96-44-101201130

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas