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
TULUA	**AGENCIA TULUA**	**52**	**52-44-101019166**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	**01**	**2026**	**29**	**01**	**2026**	**00:00**	**01**	**12**	**2029**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION MIXTA-CORPORACION PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA	**NIT: 901.587.896-1**

DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 2 - 24	CIUDAD: ANSERMANUEVO, VALLE	TELÉFONO: 3146501574

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE TORO	**NIT: 891.900.985-4**

DIRECCIÓN: CLL 11 # 3-04	CIUDAD: TORO, VALLE	TELÉFONO 2210580

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

c0m svarczÕm A sAs comozczoms6 ormeasss os zA PÕzzza Qvz sz amsxam sco0i0s, ovz P0em&w PAeis zmsoeamss os zA az6sA z Qvr zz A6sovAAs0 z sz TOMADOR OECLARAF BABBP RBCIBIOO Y BA8TA BL LSMITE OE UALOP A8EGORADO 8EFALAOO EF CADA AMPARO, 8EGUPOB OEL E8TAOO 8.A., GA8AFTIZA:

EUN UN 'N' 'I'ISRENDA UENIE p VADOS E INE A ISI R 'LIA DE AGA AR IsI R IIN DSLAS RT LEDE,'PLENARI I'N R I E E A A I E I S 'IR :

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COGPERACION O CGFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/ 01/2026	01/ 04/2027	$4,500,000.00
BUBN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	29/ 01/2026	01/ 04/2 027	$22,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/ 01/2026	01/ 06/2 027	$4,500,000.00
PAGO DB SALARIOS, PRB8TACIONB8 SOCIALES LEGALES B INDBMWIZACIONES LABORALBS	29/ 01/2026	01/ 12/2029	$2,250,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****380,490.00	$ *******8,000.00	$ ******73,813.00	$ **********462,303.00	$ *******33,750,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANA MILENA PEÑA MORENO	81789	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

52-44-101019166

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Christian Buitrago

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA