



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41	NO.PÓLIZA 41-44-101301031	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
11 03 2026	26 12 2025		00:00	26 01 2029		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ALCUBO INTEGRAL S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.403.370-9
DIRECCIÓN: CR 4 N 4 81 BRR FATIMA	Ciudad: VILLAGARZON, PUTUMAYO
	TELÉFONO: 3183665289

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VILLAGARZON	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.054.249-0
DIRECCIÓN: CALLE 7 N 5 16 CENTRO	Ciudad: VILLAGARZON, PUTUMAYO
	TELÉFONO: 4284213
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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTENIDAS DEL CONTRATO COMPRAVENTA CALAMIDAD PÚBLICA No. 653-2025 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2025, CUYO OBJETO ES: APOYO CON AYUDAS HUMANITARIAS DE EMERGENCIA A FAMILIAS UBICADAS EN ZONAS DE ALTO RIESGO DE DESASTRES O DAMNIFICADAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZON DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA No. 040 DEL 6 DE JUNIO 2025, PRORROGADO SEGÚN DECRETO 117 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: ALCALDÍA DE VILLAGARZON PUTUMAYO IDENTIFICADA CON NIT 800.054.249-0

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/12/2025	26/07/2026	\$23,158,000.00	
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	26/12/2025	26/05/2026	\$11,579,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/12/2025	26/01/2029	\$5,789,500.00	
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	26/12/2025	26/07/2026	\$57,895,000.00	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA EL ACTA DE INICIO A PARTIR DEL 26 DE DICIEMBRE DEL 2025, LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****209,860.00	\$ *****8,000.00	\$ *****41,393.00	\$ *****259,253.00	\$ *****98,421,500.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
CRG AGENCIA DE SEGUROS LTDA	143664	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101301031

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Teléfono: 601-2166977, 601-6019330

DLF143664A

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.POLIZA 41-44-101301031		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICION DIA MES AÑO 11 03 2026			VIGENCIA DESDE DIA MES AÑO 26 12 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DIA MES AÑO 26 01 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ALCUBO INTEGRAL S.A.S		IDENTIFICACION NIT: 901.403.370-9	
DIRECCION: CR 4 N 4 81 BRR FATIMA		CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO	
		TELÉFONO: 3183665289	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VILLAGARZON		IDENTIFICACION NIT: 800.054.249-0	
DIRECCION: CALLE 7 N 5 16 CENTRO		CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO	
		TELÉFONO: 4284213	

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, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101301031

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ofeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLP143664A

2

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



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	
PASTO						PASTO						41		41-44-101301031		1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
11	03	2026	24	12	2025	00:00	24	01	2029	23:59	ANEXO DE MODIFICACION						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ALCUBO INTEGRAL S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.403.370-9
DIRECCIÓN: CR 4 N 4 81 BRR FATIMA	CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO	TELÉFONO: 3183665289

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE VILLAGARZON	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.054.249-0
DIRECCIÓN: CALLE 7 N 5 16 CENTRO	CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO	TELÉFONO 4284213
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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTENIDAS DEL CONTRATO COMRAVENTA CALAMIDAD PUBLICA No. 653-2025 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2025, CUYO OBJETO ES: APOYO CON AYUDAS HUMANITARIAS DE EMERGENCIA A FAMILIAS UBICADAS EN ZONAS DE ALTO RIESGO DE DESASTRES O DAMNIFICADAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZON DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO. 040 DEL 6 DE JUNIO 2025, PRORROGADO SEGUN DECRETO 117 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2025

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAGARZON PUTUMAYO IDENTIFICADA CON NIT 800.054.249-0

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
---------	----------------	----------------	------------------	--------------------

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA EL ACTA DE INICIO A PARTIR DEL 26 DE DICIEMBRE DEL 2025, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *** (209,860.00)	\$ ***** (8,000.00)	\$ **** (41,393.00)	\$ ***** (259,253.00)	\$ ***** (98,421,500.00)	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CRG AGENCIA DE SEGUROS LTDA	143664	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

41-44-101301031

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF143664A

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 PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.POLIZA 41-44-101301031		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 12 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 01 2029		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ALCUBO INTEGRAL S.A.S		DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
DIRECCIÓN: CR 4 N 4 81 BRR FATIMA		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.403.370-9	
CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO		TELÉFONO: 3183665289	

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VILLAGARZON		DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
DIRECCIÓN: CALLE 7 N 5 16 CENTRO		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.054.249-0	
CIUDAD: VILLAGARZON, PUTUMAYO		TELÉFONO: 4284213	

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101301031

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143664A