



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGUO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-44-101213569 | | ANEXO 0 | |
|--------------------------------|--|--|--------------------|--|--|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|-------------------------------------|--|
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 04 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 20 04 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2029 | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|-------------------------------------|--|

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CENDALES GONZALEZ, CARLOS ENRIQUE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 19.335.863 | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|-------------------|--|--|
| DIRECCIÓN: CARRERA 2 NO. 2-68 | | | | | | CIUDAD: MOSQUERA, CUNDINAMARCA | | | TELÉFONO: 8931114 | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|-------------------|--|--|

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 832.000.829-7 | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|------------------|--|--|
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 15 - 85 | | | | | | CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA | | | TELÉFONO 8223322 | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|------------------|--|--|

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGUO

COM SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXIAN EC06108, 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 GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SEGUN COMUNICADO DE ACEPTACION OFERTA PROCESO DE SELECCION MINIMA CUANTIA No. 002-2026 ACEPTACION DE OFERTA Contrato No. MC002-2026 RELACIONADO CON SUMINISTRO E INSTALACION DE VIDRIOS, CERRADURAS, CHAPAS Y DEMAS ELEMENTOS PARA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20/04/2026 | 30/06/2027 | \$4,900,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 20/04/2026 | 30/06/2027 | \$4,900,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20/04/2026 | 30/12/2029 | \$2,450,000.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 20/04/2026 | 30/06/2027 | \$4,900,000.00 |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****197,422.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ ****39,030.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****244,452.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,150,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|

| | | | | | |
|---------------|-------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION CDA SEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |

| | | | | | |
|-----------------------|--------|--------|--|--|--|
| TR ASEGURAMOS RG LTDA | 164053 | 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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

25-44-101213569

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA