



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA | | | SUCURSAL CARTAGENA | | | COD.SUC 75 | NO.PÓLIZA 75-46-101022245 | ANEXO 1 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | |
| 04 05 2026 | 04 05 2026 | | 00:00 | 04 09 2029 | | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CORPORACION FUTURO CONSISTENTE | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.943.086-8 |
| DIRECCIÓN: BRR LOS ALPES CRA 71C 31 33 | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 3126555803 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACION DE TURBACO | IDENTIFICACIÓN NIT: 806.002.997-0 |
| DIRECCIÓN: URB LA CRUZ 3ª ETAPA SECTOR POLIDEPORTIVO | CIUDAD: TURBACO, BOLIVAR TELÉFONO: |

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. PC - IMDERT - 001 - 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y HUMANOS, PARA EL FORTALECIMIENTO Y LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS PARA EL MUNICIPIO DE TURBACO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 04/05/2026 | 04/01/2027 | \$22,322,435.20 | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 04/05/2026 | 04/01/2027 | \$11,161,217.60 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04/05/2026 | 04/09/2029 | \$5,580,608.80 | \$5,580,608.80 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN CLAUSULADO ANEXO AL CONVENIO No. PC-IMDERT-001-2026, SE AJUSTA VIGENCIA
 - CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONVENIO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONVENIO Y CUATRO (4) MESES MAS. 10% DEL VALOR DEL CONVENIO.
 - PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL ASOCIADO HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCION DEL CONVENIO POR LA VIGENCIA DEL CONVENIO Y TRES (3) AÑOS MAS. 5% DEL VALOR DEL CONVENIO.
 - CALIDAD DEL SERVICIO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO. VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONVENIO Y CUATRO (4) MESES MAS. 20% DEL VALOR DEL CONVENIO

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****5,641.00 | \$ *****4,000.00 | \$ *****1,831.00 | \$ *****11,473.00 | \$ *****39,064,261.60 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GESTION DE RIESGOS E INVERSIONES RY | 205005 | 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 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-46-101022245

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 CARTAGENA | | | SUCURSAL CARTAGENA | | | COD.SUC 75 | | NO.PÓLIZA 75-46-101022245 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 05 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 05 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 04 09 2029 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CORPORACION FUTURO CONSISTENTE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.943.086-8 | | | |
| DIRECCIÓN: BRR LOS ALPES CRA 71C 31 33 | | | | | | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR | | | TELÉFONO: 312655803 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACION DE TURBACO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 806.002.997-0 | | | |
| DIRECCIÓN: URB LA CRUZ 3ª ETAPA SECTOR POLIDEPORTIVO | | | | | | CIUDAD: TURBACO, BOLIVAR | | | TELÉFONO: - | | |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o **www.segurosdevidadelestado.com**

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Compartiendo Contigo Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****5,641.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00 | IVA \$ *****1,831.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****11,473.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****39,064,261.60 | |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GESTION DE RIESGOS E INVERSIONES RY | 205005 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO **CONTADO**
 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 RACION

| FORMA DE PAGO | | |
|------------------|------------|-------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

(415) 770998021167 (8020) 11013107718092 (3900) 00000011473 (96) 20270504

REFERENCIA PAGO:
1101310771809-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|------------|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN CARTAGENA | | | SUCURSAL CARTAGENA | | | COD.SUC 75 | | NO.PÓLIZA 75-46-101022245 | | ANEXO 1 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | |
| 04 05 2026 | | | 04 05 2026 | | | 00:00 | | 04 09 2029 | | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CORPORACION FUTURO CONSISTENTE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.943.086-8 | | | |
| DIRECCIÓN: BRR LOS ALPES CRA 71C 31 33 | | | | | | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR | | | TELÉFONO: 3126555803 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|-----------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y RECREACION DE TURBACO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 806.002.997-0 | | | |
| DIRECCIÓN: URB LA CRUZ 3ª ETAPA SECTOR POLIDEPORTIVO | | | | | | CIUDAD: TURBACO, BOLIVAR | | | TELÉFONO: | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

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 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA



75-46-101022245

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIRLAYALBINO