



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.PÓLIZA 21-44-101500329 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 06 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 06 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 01 2030 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|---|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL TOVAR MATEUS, FEDERICO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 19.477.697 | | | |
| DIRECCIÓN: AK 72 24 B 34 IN 1 OF 901 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 3115217615 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|---|----------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE SABANA CENTRO ASOCENTRO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.177.622-3 | | | |
| DIRECCIÓN: KILOMETRO 3 VIA ZIPAQUIRA SECTOR MANAS | | | | | | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA | | | TELÉFONO 8663567 | | |

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:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 68 DE 2026 CUYO OBJETO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA PLANTA DE ASFALTO DE LA ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE SABANA CENTRO - ASOCENTRO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 11/06/2026 | 11/07/2027 | \$99,984,276.60 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 11/06/2026 | 15/01/2030 | \$74,988,207.45 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 11/06/2026 | 15/07/2027 | \$74,988,207.45 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 11/06/2026 | 15/01/2028 | \$74,988,207.45 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| \$ ***1,159,817.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****224,165.00 | \$ *****1,403,982.00 | \$ *****324,948,898.95 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|--------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| NESTOR JAVIER URREA MORA | 153635 | 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

21-44-101500329

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



[Handwritten signature]
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|------------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.PÓLIZA 21-44-101500329 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 12 06 2026 | | 11 06 2026 | | 00:00 | | 15 01 2030 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL TOVAR MATEUS, FEDERICO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 19.477.697 | | | |
| DIRECCIÓN: AK 72 24 B 34 IN 1 OF 901 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO: 3115217615 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE SABANA CENTRO ASOCENTRO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.177.622-3 | | | |
| DIRECCIÓN: KILOMETRO 3 VIA ZIPAQUIRA SECTOR MANAS | | | | | | CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA | | | | TELÉFONO 8663567 | |

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 | **fse** | **BOGOTÁ** | **MasterCard** | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | **Super INTER** | **éxrtó** | **MOVIRED**

Gran Gato | **su Bca** | **SURTIMAX** | **Coopdrogas**

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá | **Seguros del Estado**
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------|--|---------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA \$ ***1,159,817.00 | | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00 | | IVA \$ *****224,165.00 | | TOTAL A PAGAR \$ *****1,403,982.00 | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****324,948,898.95 | | PLAN DE PAGO CONTADO | |
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| NESTOR JAVIER URREA MORA | | 153635 | | 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

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

REFERENCIA PAGO:
1100514207581-0

(415) 7709998021167 (8020) 44001192 (5916) 3900 00001403982 (96) 20270611

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA