



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                   |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO   |                               |  | SUCURSAL<br>PASTO |                               |  | COD.SUC<br>41 | NO.PÓLIZA<br>41-44-101306333 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 02 07 2026                      | 22 06 2026                    |  | 00:00             | 22 07 2031                    |  | 23:59         | ANEXO DE MODIFICACION        |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                                          |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ACHICANOY JUAGIBIOY, ALAN | IDENTIFICACIÓN CC: 1121.507.367                          |
| DIRECCIÓN: URB VILLA MORENO                        | CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO TELÉFONO: 3103257010 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                          |                                                      |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.102.912-2                    |
| DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 5 - 20 CENTRO                       | CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO TELÉFONO 4282006 |

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 CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE OBRA No. SPOPM-CO-IMC-223-2026, QUE TIENE COMO OBJETO: MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO DEL PATINODROMO DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

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

ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DA APLICACION A ACTA DE INICIO CON FECHA 01/07/2026 AL CONTRATO DE OBRA No. SPOPM-CO-IMC-223-2026. SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS DE ESTA POLIZA.

|                                  |                   |                    |                        |                          |                 |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL    | PLAN DE PAGO    |
| \$ ****(79,175.00)               | \$ ****(8,000.00) | \$ ****(16,563.00) | \$ ***** (103,738.00)  | \$ ***** (12,256,156.57) | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                          |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                  | VALOR ASEGURADO |
| NARVAEZ ASESORES DE SEGUROS LTDA | 225483            | 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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

*[Firma manuscrita]*



*Alan Achicanoy*

41-44-101306333  
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |  |  |                                     |  |  |                   |                                     |  |  |               |                       |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|-------------------|-------------------------------------|--|--|---------------|-----------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO         |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>PASTO |                                     |  |  | COD.SUC<br>41 |                       | NO.PÓLIZA<br>41-44-101306333 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO       |                              |  |            |  |
| 02    07    2026                      |  |  | 22    06    2026                    |  |  | 00:00             | 22    07    2031                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE MODIFICACION |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                    |  |  |  |  |  |  |                                     |  |                      |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ACHICANOY JUAGIBIOY, ALAN |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1121.507.367     |  |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: URB VILLA MORENO                        |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO |  | TELÉFONO: 3103257010 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                          |  |  |  |  |  |  |                                     |  |                   |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.102.912-2   |  |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 5 - 20 CENTRO                       |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO |  | TELÉFONO: 4282006 |  |  |

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) 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

41-44-101306333

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Alan Achicanoy.

FIRMA TOMADOR

DLF225483B

2