ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA DEL CONVENIO DE ASOCIACION N°003-2026 (COVA-ESAL-AMSAR-003-2026) CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SARDINATA Y CORPORACIÓN PROGRESANDO UNIDOS

En el Municipio de Sardinata, Norte de Santander, a los Dieciocho (18) días del mes de Agosto del año 2026, se procedió a revisar la **PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO Número 994000103082 (Anexo 1) y POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL Número 994000009863 (Anexo 0)** constituidas en virtud del proceso contractual, correspondiente al convenio de asociación n° 003 del 14 de agosto de 2026, celebrado entre el **Municipio de Sardinata y CORPORACION PROGRESANDO UNIDOS** cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA PROMOVER LOS DERECHOS, LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LAS MANIFESTACIONES DEPORTIVAS,CULTURALES Y ARTÍSTICAS EN LA ZONA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER". Contrato identificado como **CORPORACIÓN PROGRESANDO UNIDOS,** Nit: 901.503.523-8. R/L **DIANA CAROLINA HERRERA PÉREZ**, identificada con la Cedula de ciudadanía N° 1.090.374.731 expedida en Cúcuta, por un valor de **TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($367.388.000).**, desagregado por un **VALOR DE APORTE DEL MUNICIPIO** por la suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS ($257.171.600,00) M/CTE** y un **APORTE DE LA CORPORACIÓN PROGRESANDO UNIDOS** por la suma de **CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($110.216.400,00).**las cuales, una vez revisadas, **se aprueban.**

VERIFICACIÓN DE VIGENCIA Y CUANTÍA

Se procedió a verificar la vigencia y cuantía de las pólizas exigidas, conforme a las condiciones pactadas en el **CONVENIO DE ASOCIACION N°003-2026,** así:

- **Póliza de Cumplimiento No. 994000103082**
  - Anexo 1: expedido el 18 de agosto de 2026
- **Póliza de Responsabilidad civil extracontractual No. 994000009863**
  - Anexo 0: expedido el 14 de agosto de 2026

RIESGO ASEGURADO	POLIZA No.	CUANTÍA ASEGURADA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
				INICIO	FINAL
CUMPLIMIENTO	**994000103082**	10% valor convenio	$36.738.800	14/08/2026	30/04/2027
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	**994000103082**	100% valor anticipo	$102.868.640	14/08/2026	30/04/2027
PRESTACIONES SOCIALES	**994000103082**	5% valor convenio	$18.369.400	14/08/2026	31/12/2029
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**994000009863**	200 SMMLV	$350.181.000.00	14/08/2026	31/12/2026

*

PÓLIZAS APROBADAS
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. **994000103082**
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No. **994000009863**

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000103082	Número de anexo:	1
Agencia:	CUCUTA QUINTA VELEZ	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	MUNICIPIO DE SARDINATA		
Tomador / Garantizado:	CORPORACION PROGRESANDO UNIDOS		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 14 de agosto de 2026	viernes, 30 de abril de 2027	$36.738.880.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	viernes, 14 de agosto de 2026	viernes, 30 de abril de 2027	$102.868.640.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 14 de agosto de 2026	lunes, 31 de diciembre de 2029	$18.369.400.00

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000009863	Número de anexo:	0
Agencia:	CUCUTA QUINTA VELEZ	Ramo:	RESP CIVIL EXT PATRI
Asegurado / Beneficiario:	MUNICIPIO DE SARDINATA		
Tomador / Garantizado:	CORPORACION PROGRESANDO UNIDOS		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	viernes, 14 de agosto de 2026	jueves, 31 de diciembre de 2026	$350.181.000.00

Se anexan las respectivas verificaciones de pólizas
VERIFICADO SITIO WEB:
https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx
¿Se aprueban las pólizas? SI X NO _

OBSERVACIONES:
Póliza aprobada a los dieciocho (18) días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesorera Municipal

	Nombre y Apellidos	Cargo	Firma
Proyectó	*LAUDITH MARCELA PEÑARANDA OLIVEROS*	*PROFESIONAL DE APOYO A LOS PROCESOS CONTRACTUALES*	
Revisó	*EDWARD GOMEZ GARCIA*	*ASESOR JURIDICO ESPECIALIZADO/PROCESOS CONTRACTUALES*	
Aprobó	*MARIA FERNANDA LOPEZ SILVA*	*SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO*	

El firmante declara que ha revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente.

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4603611288

PÓLIZA No: 460 - 47 - 994000103082 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CUCUTA QUINTA VELEZ COD. AGENCIA: 460 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	08	2026	18	08	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: CORPORACION PROGRESANDO UNIDOS IDENTIFICACIÓN: NIT 901.503.523-8

DIRECCIÓN: AVENIDA 8 E 3 50 CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3242500647

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SARDINATA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.263-8

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SARDINATA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.263-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	14/08/2026	30/04/2027	36,738,800.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	14/08/2026	30/04/2027	102,868,640.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	14/08/2026	31/12/2029	18,369,400.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

BENEFICIARIOS
NIT 800099263 - MUNICIPIO DE SARDINATA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONVENIO DE ASOCIACION NO COVA-ESAL-AMSAR No. 003 - 2026 DE FECHA 14/08/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA PROMOVER LOS DERECHOS, LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LAS MANIFESTACIONES DEPORTIVAS, CULTURALES Y ARTÍSTICAS EN LA ZONA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO CORRIGIENDO LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****16,532,460.00	$ **********231,797	$*********0.00	$ *******44,041	$ **********275,838

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
JAIME CARO VILLAMIZAR	7367	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co,EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000460361128

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADE207B090EFD765D

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero**

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4603611296

PÓLIZA No: 460 -74 - 994000009863 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CUCUTA QUINTA VELEZ — COD. AGE: 460 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
14	08	2026		14	08	2026	23:59 A LAS	31	12	2026	23:59 A LAS	139	14	08	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	14	08	2026	23:59 A LAS	31	12	2026	23:59 A LAS	139

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: CORPORACION PROGRESANDO UNIDOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.503.523-8

DIRECCIÓN: AVENIDA 8 E 3 50 — CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER — TELÉFONO: 3242500647

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SARDINATA — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.099.263-8

DIRECCIÓN: CALLE 6 6 55 EL CENTRO PALACIO MUNICIPAL — CIUDAD: SARDINATA, NORTE DE SANTANDER — TELÉFONO: 3138532410

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SARDINATA NIT : 800099263

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD: SARDINATA

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO COVA-ESAL-AMSAR No. 003 - 2026 DE FECHA 14/08/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS PARA PROMOVER LOS DERECHOS, LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LAS MANIFESTACIONES DEPORTIVAS, CULTURALES Y ARTÍSTICAS EN LA ZONA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********400,070	$*********0.00	$ *******76,013	$ **********476,083

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
JAIME CARO VILLAMIZAR	7367	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000460361129

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADE207B090EFD7C56 CLIENTE JACAROPT 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000009863 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2

TOMADOR: CORPORACION PROGRESANDO UNIDOS IDENTIFICACION: 901.503.523-8

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE SARDINATA	800099263-8	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	SARDINATA	350,181,000.00	400,070	476,083

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
400,070	476,083