



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO | | | SUCURSAL VILLAVICENCIO | | | COD.SUC 30 | NO.PÓLIZA 30-44-101061623 | 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 |
| 18 12 2024 | 17 12 2024 | | | 00:00 | 17 02 2028 | | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION EQUAL COLOMBIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.950.496-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 C NRO. 18 - 100 BRR EL BUQUE | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3214533182 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT. 901445387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |
| DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 37 - 31 | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6086623648 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION N.003 DE 2024 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA PROPENDER Y FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE RESTAURACION ECOSISTEMICA EN EL RESGUARDO INIDIGENA UNUMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COPINANCIACION

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 17/12/2024 | 17/10/2025 | \$296,248,800.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 17/12/2024 | 17/06/2025 | \$444,373,200.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 17/12/2024 | 17/02/2028 | \$148,124,400.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 17/12/2024 | 17/02/2025 | \$296,248,800.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 17/12/2024 | 17/02/2026 | \$296,248,800.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ ***7,341,085.00 | \$ *****20,000.00 | \$ ***1,398,606.00 | \$ *****8,759,692.00 | \$ ****1,481,244,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|--------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EMPERATRIZ ORTEGA PRIETO | 153627 | 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

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

30-44-101061623

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----|-------------------------------|---------------------------|----|-------------|-------------------------------|------------------------------|-------------|-----------------|-------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO | | | SUCURSAL VILLAVICENCIO | | | COD.SUC 30 | NO.PÓLIZA 30-44-101061623 | 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 | | |
| 19 | 12 | 2024 | 17 | 12 | 2024 | 00:00 | 17 | 03 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|---|--------------------------|---------------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | FUNDACION EQUAL COLOMBIA | IDENTIFICACIÓN NIT: | 900.950.496-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 C NRO. 18 - 100 BRR EL BUQUE | CIUDAD: | VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO: 3214533182 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|-------------------------------|--|---------------------|---------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT. 901445387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META | IDENTIFICACIÓN NIT: | 901.445.387-3 |
| DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 37 - 31 | CIUDAD: | VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO 6086623648 |
| 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:

...GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION N.003 DE 2024 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA PROPENDER Y FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE RESTAURACION ECOSISTEMICA EN EL RESGUARDO INDIGENA UNUMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN.

AMPAROS

| | | | | |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION | | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 17/12/2024 | 17/11/2025 | \$296,248,800.00 | \$296,248,800.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 17/12/2024 | 17/07/2025 | \$444,373,200.00 | \$444,373,200.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 17/12/2024 | 17/03/2028 | \$148,124,400.00 | \$148,124,400.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 17/12/2024 | 17/03/2025 | \$296,248,800.00 | \$296,248,800.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 17/12/2024 | 17/03/2026 | \$296,248,800.00 | \$296,248,800.00 |

ACLARACIONES

OBJETO MODIFICATORIO
 MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS DE CONFORMIDAD CON EL TERMINO DE EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. 003 DE 2024.
 - TERMINO DE EJECUCION: TRES (3) MESES
 DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ ****653.979.00 | \$ *****8,000.00 | \$ ****125.776.00 | \$ *****787.755.00 | \$ ****1,481,244,000.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EMPERATRIZ ORTEGA PRIETO | 153627 | 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]

30-44-101061623

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda -Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 850.009.578-5

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO | | | SUCURSAL VILLAVICENCIO | | | COD.SUC 30 | | NO.PÓLIZA 30-44-101061623 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2024 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 17 12 2024 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 17 03 2028 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION EQUAL COLOMBIA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.950.496-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 43 C NRO. 18 - 100 BRR EL BUQUE | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | TELÉFONO: 3214533182 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|---------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT. 901445387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 37 - 31 | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | TELÉFONO 6086623648 | | |
| 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO. EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION N.003 DE 2024 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA PROPENDER Y FORTALECER LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE RESTAURACION ECOSISTEMICA EN EL RESGUARDO INTIDIGENA UNUMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 17/12/2024 | 17/11/2025 | \$296,248,800.00 | \$296,248,800.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 17/12/2024 | 17/07/2025 | \$740,622,000.00 | \$444,373,200.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 17/12/2024 | 17/03/2028 | \$148,124,400.00 | \$148,124,400.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 17/12/2024 | 17/03/2025 | \$296,248,800.00 | \$296,248,800.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 17/12/2024 | 17/03/2026 | \$296,248,800.00 | \$296,248,800.00 |

ACLARACIONES

OBJETO MODIFICATORIO

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DEL AMPARO DE BUEN Y CORRECTO MANEJO DEL ANTICIPO DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONVENIO DE ASOCIACION No. 003 DE 2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ ****946,372.00 | \$ *****8,000.00 | \$ ****181,330.00 | \$ *****1,135,703.00 | \$ ****1,777,492,800.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION DE ASEGURADO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EMPERATRIZ ORTEGA PRIETO | 153627 | 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



30-44-101061623

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|---|------------------------------|--|----------------------|--------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO | | | SUCURSAL VILLAVICENCIO | | | COD.SUC 30 | | NO.PÓLIZA 30-44-101061623 | | ANEXO 2 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 12 2024 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 17 12 2024 | | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 17 03 2028 | | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION EQUAL COLOMBIA | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.950.496-1 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 43 C NRO. 18 - 100 BRR EL BUQUE | | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | TELÉFONO: 3214533182 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|----------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO NIT. 901445387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN META | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 37 - 31 | | | | | | | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | | | TELÉFONO: 3086623648 | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101061623

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LUISPENAGOS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO