## APROBACIÓN DE PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE REVISION Y APROBACION: | 30 de septiembre de 2021 | | |
| DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO | | | |
| NOMBRE CONTRATISTA Y NIT | LEODEGAR RAFAEL ROYS MEJIA, identificado con cedula de ciudadanía No. 84.034.968 de Riohacha, ingeniero civil identificado con matrícula profesional No. 08202-58328 del Consejo Profesional Nacional de Ingeniería y Arquitectura | | |
| No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION | 1477 DEL 11 DE AGOSTO DE 2021 | | |
| VALOR INICIAL CONTRATO: | $ | | 493.444.800 |
| VALOR ADICION SI APLICA | $ | | - |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ | | 493.444.800 |
| TERMINO DE EJECUCION INICIAL: | 2 MESES | | |
| FECHA DE INICIO | 26 de agosto de 2021 | | |
| FECHA DE TERMINACION INICIAL | 25 de octubre de 2021 | | |
| ACTA DE PRORROGA No. (SI APLICA) | N/A | | N/A |
| ACTA DE SUSPENSION No. (SI APLICA) | N/A | | N/A |
| ACTA DE REINCIO No. (SI APLICA) | N/A | | |
| FECHA ACTUAL DE TERMINACION | 25 de octubre de 2021 | | |
| ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA | N/A | | |
| ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO: | EN EJECUCIÓN | | |
| ACTUALIZACION | N/A | | |
| ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860.009.578-6 | | |
| No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO: | 11-44-101172277 | FECHA | 8 de septiembre de 2021 |
| ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO | ANEXO 2 | | |
| No. POLIZA DE R.C.E.: | 11-40-101042734 | FECHA | 8 de septiembre de 2021 |
| ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E. | ANEXO 2 | | |
| ASUNTO | OBJETO CONTRACTUAL | | |
| APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: | MEJORAMIENTO DE LA ESTRUCTURA VIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO A TRAVÉS DE LA ACTIVIDAD DE BACHEO | | |

| GARANTIA Y/O AMPAROS | % | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA | |
| BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO | % | N/A | N/A | N/A |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20% | 26/08/2021 | 26/02/2022 | $ 98.688.960,00 |
| CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR | % | N/A | N/A | N/A |
| CALIDAD DEL SERVICIO | % | N/A | N/A | N/A |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 5% | 26/08/2021 | 26/10/2024 | $ 24.672.240,00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 10% | 26/10/2021 | 26/10/2022 | $ 49.344.480,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | **200 SMMLV** | 26/08/2021 | 26/10/2021 | $ 181.705.200,00 |

**NOTA 1:** EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

**NOTA 2: EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.**

**NOTA 3:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA.

**NOTA 4:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA.

**Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 174 del 31 de Mayo de 2012 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.**

**FRANKLIN ALBERTO MARIN GARZÓN**

Jefe Oficina de Contratación

Revisó y aprobó: *N/A*

Proyecto: *VICTORIA RAMIREZ CRUZ CPS*

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101042734 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 09 | 2021 | 26 | 08 | 2021 | 00:00 | 26 | 10 | 2021 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ROYS MEJIA, LEODEGAR RAFAEL | CC: 84.034.968 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 64 NRO. 48 - 84 | BARRANQUILLA, ATLANTICO | 3168705915 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 40 N. 33 64 SEGUNDO PISO | VILLAVICENCIO, META | 6715809 |

BENEFICIARIO: 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO ADICIONAL: ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL REFERENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 1477 DE 2021 CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO DE LA ESTRUCTURA VIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO A TRAVES DE LA ACTIVIDAD DE BACHEO.

ASEGURADO ADICIONAL: LEODEGAR RAFAEL ROYS MEJIA C.C 84.034.968.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/08/2021 | 26/10/2021 | $181,705,200.00 | |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/08/2021 | 26/10/2021 | $18,170,520.00 | |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/08/2021 | 26/10/2021 | $18,170,520.00 | |

### ACLARACIONES

SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA CON BASE A EL ACTA DE INICIO (26/08/2021). LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****113,771.00 | $ *******3,000.00 | $ ******22,186.00 | $ **********138,957.00 | $ ******181,705,200.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS | 62869 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101042734

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

Leodegar R Roys M

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101042734 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 09 | 2021 | 26 | 08 | 2021 | 00:00 | 26 | 10 | 2021 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ROYS MEJIA, LEODEGAR RAFAEL | CC: 84.034.968 |

| DIRECCION: | CIUDAD: | TELEFONO: |
|---|---|---|
| CR 64 NRO. 48 - 84 | BARRANQUILLA, ATLANTICO | 3168705915 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CALLE 40 N. 33 64 SEGUNDO PISO | VILLAVICENCIO, META | 6715809 |

BENEFICIARIO: 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/08/2021 | 26/10/2021 | $18,170,520.00 | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/08/2021 | 26/10/2021 | $18,170,520.00 | |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/08/2021 | 26/10/2021 | $18,170,520.00 | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

EL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL EST.
ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL

11-40-101042734

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

Leodegar R Roys M

FIRMA TOMADOR

DLF062869A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101042734 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 09 | 2021 | 26 | 08 | 2021 | 00:00 | 26 | 10 | 2021 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|
| ROYS MEJIA, LEODEGAR RAFAEL | CC: 84.034.968 | |
| **DIRECCION:** CR 64 NRO. 48 - 84 | **CIUDAD:** BARRANQUILLA, ATLANTICO | **TELEFONO:** 3168705915 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 | |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 40 N. 33 64 SEGUNDO PISO | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** 6715809 |

BENEFICIARIO: 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

11-40-101042734

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

leodegar R Roys M

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL EST.
ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL
EL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL EST.
ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL
EL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL EST.

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101172277 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 09 | 2021 | 26 | 08 | 2021 | 00:00 | 26 | 10 | 2024 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ROYS MEJIA, LEODEGAR RAFAEL | CC: 84.034.968 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 64 NRO. 48 - 84 | BARRANQUILLA, ATLANTICO | 3168705915 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 40 N. 33 64 SEGUNDO PISO | VILLAVICENCIO, META | 6715809 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA REFERENTES A LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 1477 DE 2021 CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO DE LA ESTRUCTURA VIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO A TRAVES DE LA ACTIVIDAD DE BACHEO.

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE 1 AÑO CONTADO A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 26/08/2021 | 26/02/2022 | $98,688,960.00 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 26/08/2021 | 26/10/2024 | $24,672,240.00 | |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | 26/10/2021 | 26/10/2022 | $49,344,480.00 | |

### ACLARACIONES

SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA CON BASE A EL ACTA DE INICIO (26/08/2021). LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****372,334.00 | $ *******8,000.00 | $ ******72,263.00 | $ **********452,598.00 | $ ******172,705,680.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS | 62869 | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

11-44-101172277

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

Leodegar R Roys M

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 | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101172277 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 09 | 2021 | 26 | 08 | 2021 | 00:00 | 26 | 10 | 2024 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| ROYS MEJIA, LEODEGAR RAFAEL | | | CC: 84.034.968 |
| **DIRECCION:** CR 64 NRO. 48 - 84 | **CIUDAD:** BARRANQUILLA, ATLANTICO | **TELEFONO:** | 3168705915 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | | | NIT: 892.099.324-3 |
| **DIRECCIÓN:** CALLE 40 N. 33 64 SEGUNDO PISO | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** | 6715809 |

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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101172277

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

Leodegar R Roys M

FIRMA TOMADOR