



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |    |                    |             |                               |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|----|--------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE  |                               |    | SUCURSAL<br>IBAGUE |             |                               | COD.SUC<br>25 | NO.PÓLIZA<br>25-44-101175938 | ANEXO<br>5 |
| 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              |            |
| 06 03 2023                      | 29                            | 12 | 2022               | 00:00       | 03 04 2026                    | 23:59         | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                     |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES CIVILES S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.171.000-8                           |
| DIRECCIÓN: CL 93 B NRO. 17 - 42 OF 502                              | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3223653181 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                  |                                               |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SOACHA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7             |
| DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30                     | CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 7305500 |

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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO NO. 4200-2022 DE DICIEMBRE DE 2022 REFERENTE A CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA RESTAURACION DEL BIEN DENOMINADO PREDIO LA CASONA - POTRERO GRANDE DEL MUNICIPIO DE SOACHA

## AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 29/12/2022     | 03/10/2023     | \$51,824,080.88  | \$51,824,080.88    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 29/12/2022     | 03/04/2026     | \$25,912,040.44  | \$25,912,040.44    |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 29/12/2022     | 03/04/2024     | \$51,824,080.88  | \$51,824,080.88    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LA RECEPCION DEL ACTA DE REINICIO N.01 DE FECHA 24 FEBRERO 2023 Y SEGUN OFICIO DE FECHA 23 FEBRERO 2023, DONDE SE SOLICITA EL REINICIO DEL CONTRATO, EN ATENCION A QUE SE SUBSANARON LOS HECHOS QUE MOTIVARON LA SUSPENSION DEL CONTRATO, DANDO REINICIO REAL Y EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS BAJO EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|--------------|---------------|------------------------|--------------|
| \$ *****0.00     | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00  | \$ *****129,560,202.20 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                  |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|--------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                         | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HENRY RODRIGUEZ Y CIA LIMITADA | 103136 | 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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

5 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEÑOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST  
1 - SEÑOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST  
1 - SEÑOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST  
1 - SEÑOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST

25-44-101175938

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

MARIOASORIO

1



**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>IBAGUE |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>IBAGUE |                |     |      |             |                      | COD.SUC<br>25 |  | NO.POLIZA<br>25-44-101175938 |  | ANEXO<br>5 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN               |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO      |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA                            | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS              | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS       |                      |               |  |                              |  |            |  |
| 06                             | 03  | 2023 | 29             | 12  | 2022 | 00:00              | 03             | 04  | 2026 | 23:59       | ANEXO NO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                     |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES CIVILES S.A.S |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.171.000-8 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 93 B NRO. 17 - 42 OF 502                              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3223653181 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                  |  |  |  |  |  |                              |  |                                   |                   |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SOACHA |  |  |  |  |  |                              |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO: 7305500 |  |  |

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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101175938

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

MARIAOSORIO