



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                             |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101377606 | ANEXO<br>4 |
| 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              |            |
| 17 05 2023                           | 11 07 2022                    |  | 00:00                       | 31 08 2029                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                   |                                               |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO ESTADIO EL SOL | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.565.367-0             |
| DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 20 - 14 OF308B              | Ciudad: TUNJA, BOYACA<br>TELÉFONO: 3155243786 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SOGAMOSO | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.855.130-1            |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 12 - 14 EDIFICIO TORRE 6     | Ciudad: SOGAMOSO, BOYACA<br>TELÉFONO 7702040 |

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No 20220400 CUYO OBJETO ES: CONSTRUCCION PRIMERA ETAPA DEL ESTADIO DEL SOL Y SU ESPACIO PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO DEPARTAMENTO DE BOYACA.

## AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL    | SUMA ASEG/ANTERIOR  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|---------------------|---------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 11/07/2022                           | 31/08/2025     | \$3,905,397,499.00  | \$3,905,397,499.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 11/07/2022                           | 31/08/2027     | \$3,905,397,499.00  | \$3,905,397,499.00  |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA                                            | SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 1 DÍAS * |                | \$7,810,794,998.00  | \$7,810,794,998.00  |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO                               | 11/07/2022                           | 28/02/2025     | \$11,716,192,497.00 | \$11,716,192,497.00 |

## 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 POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI NO. 1 PRORROGA NO. 1 SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A NUEVA FECHA DE TERMINACION. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL.

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ **43,628,104.00 | \$ *****8,000.00  | \$ ***8,290,859.00 | \$ *****51,926,964.00 | \$ ***27,337,782,493.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO                   |         |                   |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------------------------|---------|-------------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA                          | % PART. | VALOR ASEGURADO   |
| BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSU | 215307 | 100.00     | NACIONAL DE SEGUROS S A COMPAÑIA DE SEGU | 50.00   | 13,668,891,246.50 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

21-44-101377606

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

RICARDO LONDONO

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101377606 |  | ANEXO<br>4 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 17 05 2023                           |  |  | 11 07 2022                    |  |  | 00:00                       | 31 08 2029                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                   |                                               |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO ESTADIO EL SOL | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.565.367-0             |
| DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 20 - 14 OF308B              | Ciudad: TUNJA, BOYACA<br>TELÉFONO: 3155243786 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SOGAMOSO | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.855.130-1            |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 12 - 14 EDIFICIO TORRE 6     | Ciudad: SOGAMOSO, BOYACA<br>TELÉFONO 7702040 |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                       |                           |                                          |                                                  |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ **43,628,104.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ ***8,290,859.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****51,926,964.00   | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ***27,337,782,493.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                           | DISTRIBUCIÓN COASEGURO                   |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑÍA                          | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSU    | 215307                                | 100.00                    | NACIONAL DE SEGUROS S A COMPAÑÍA DE SEGU | 50.00                                            | 13,668,891,246.50       |

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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005132628791 (3900) 000051926964 (96) 20230711

REFERENCIA  
PAGO:

1100513262879-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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.POLIZA         |                 |  | ANEXO |  |  |
| BOGOTÁ, D.C.         |     |      |                |     |      | ANTIGUO COUNTRY |  |       |             |     |                | 21      |  |             | 21-44-101377606   |                 |  | 4     |  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      |                 |  |       | A LAS HORAS |     | VIGENCIA HASTA |         |  | A LAS HORAS |                   | TIPO MOVIMIENTO |  |       |  |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                 |  | DÍA   | MES         | AÑO |                |         |  |             |                   |                 |  |       |  |  |
| 17                   | 05  | 2023 | 11             | 07  | 2022 |                 |  | 00:00 | 31          | 08  | 2029           |         |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |                 |  |       |  |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                   |  |  |  |  |  |                       |  |                                   |                      |  |
|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO ESTADIO EL SOL |  |  |  |  |  |                       |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.565.367-0 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 20 - 14 OF308B              |  |  |  |  |  | CIUDAD: TUNJA, BOYACA |  |                                   | TELÉFONO: 3155243786 |  |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |  |  |  |  |  |                          |  |                                   |                   |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOGAMOSO |  |  |  |  |  |                          |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.855.130-1 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 12 - 14 EDIFICIO TORRE 6  |  |  |  |  |  | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA |  |                                   | TELÉFONO: 7702040 |  |

ADICIONAL:

### CLAUSULA DISTRIBUCION DE COASEGURO CEDIDO

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y LO SUSCRIBEN LAS COMPAÑÍAS CITADAS MAS ADELANTE, PERO LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

| COMPañIA                                           | % PART. | VL.R. ASEGURADO   | PRIMA         | FIRMA |
|----------------------------------------------------|---------|-------------------|---------------|-------|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A.                            | 50.00   | 9,763,493,747.50  | 21,814,052.47 |       |
| NACIONAL DE SEGUROS S A COMPAÑIA DE SEGUROS GENERA | 50.00   | 9,763,493,747.50  | 21,814,052.47 |       |
| TOTAL                                              | 100.00  | 19,526,987,495.00 | 43,628,104.94 |       |

MONEDA DE LAS ANTERIORES SUMAS: PESOS

LA ADMINISTRACION Y ATENCION DE LA POLIZA CORRESPONDE A SEGUROS DEL ESTADO S.A., LA CUAL RECIBIRA DEL ASEGURADO LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑÍAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A., PAGARA UNICAMENTE LA PARTICIPACION PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMAS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACION CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑÍAS, LA ENTREGARA AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACION.

CLIENTE

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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101377606

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

FIRMA TOMADOR

RICARDO LONDONO

2

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                      |     |      |                |     |      |                 |                |     |      |       |                   |         |  |                 |  |       |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-----------------|----------------|-----|------|-------|-------------------|---------|--|-----------------|--|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      |                |     |      | SUCURSAL        |                |     |      |       |                   | COD.SUC |  | NO.PÓLIZA       |  | ANEXO |  |
| BOGOTÁ, D.C.         |     |      |                |     |      | ANTIGUO COUNTRY |                |     |      |       |                   | 21      |  | 21-44-101377606 |  | 4     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS           | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS | TIPO MOVIMIENTO   |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS           | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS |                   |         |  |                 |  |       |  |
| 17                   | 05  | 2023 | 11             | 07  | 2022 | 00:00           | 31             | 08  | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |         |  |                 |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                          |  |  |  |  |  |                              |  |                                          |                             |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b><br>CONSORCIO ESTADIO EL SOL |  |  |  |  |  |                              |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 901.565.367-0</b> |                             |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 14 NRO. 20 - 14 OF308B              |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> TUNJA, BOYACA |  |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 3155243786 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                        |  |  |  |  |  |                                 |  |                                          |                          |  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------|--|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> MUNICIPIO DE SOGAMOSO |  |  |  |  |  |                                 |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 891.855.130-1</b> |                          |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 15 NRO. 12 - 14 EDIFICIO TORRE 6  |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> SOGAMOSO, BOYACA |  |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 7702040 |  |  |

**ADICIONAL:**

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
MONROY MEJIA JUAN CARLOS  
CONSTRUCCIONES MAJA S.A.S. EN REORGANIZACION  
CASTRO SPADAFFORA FERNANDO JOSE

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 7165993        | 41.00         |
| 800112612-0    | 1.00          |
| 16630800       | 58.00         |

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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

  
21-44-101377606

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

FIRMA TOMADOR

RICARDO LONDONO



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101377606, anexo 4, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 17 días del mes de MAYO de 2023

21-44-101377606

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