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
CUCUTA	AGENCIA CUCUTA	49	49-40-101009776	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	07	2023	05	06	2023	00:00	24	07	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS PEGAL SAS	NIT: 900.743.082-7

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 12 B NRO. 19 N - 96 BRR LA ESPERANZA	VILLA ROSARIO, NORTE DE SANTANDER	3105514422

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO VILLA ROSARIO	NIT: 890.503.373-0

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CARRERA 7ª N. 4-71 BARRIO CENTRO	VILLA ROSARIO, NORTE DE SANTANDER	5700387

BENEFICIARIO: 890503373 - MUNICIPIO VILLA ROSARIO ADICIONAL:

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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO 737/2023,CUYO OBJETO ES ADECUACIOIN Y MANTENIMIENTO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS GABRIEL CASTRO SEDE SAN PEDRO APOSTOL, MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER.

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDA CIVIL CONTRACTUAL

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	05/06/2023	24/07/2023	$232,000,000.00	$232,000,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN ACTAS DEL CONTRATO NO.737/2023

-ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 05/07/2023
-ACTA DE REINICIO DE FECHA 10/07/2023
-ADICION EN TIEMPO Y VALOR DE FECHA 11 /07/2023

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******30,191.00	$ *******3,000.00	$ *******6,306.00	$ **********39,498.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GRUPO EMPRESARIAL PROMOTORA LTDA	143606	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 AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA

Pedro Felix Galvis Rozo
FIRMA AUTORIZADA

LADO 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
CUCUTA	AGENCIA CUCUTA	49	49-40-101009776	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	07	2023	05	06	2023	00:00	24	07	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS PEGAL SAS		NIT: 900.743.082-7	
DIRECCIÓN: CR 12 B NRO. 19 N - 96 BRR LA ESPERANZA	CIUDAD: VILLA ROSARIO, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 3105514422	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO VILLA ROSARIO		NIT: 890.503.373-0	
DIRECCIÓN: CARRERA 7ª N. 4-71 BARRIO CENTRO	CIUDAD: VILLA ROSARIO, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 5700387	

BENEFICIARIO: 890503373 - MUNICIPIO VILLA ROSARIO

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 AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA

49-40-101009776

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

Pedro Felix Galvis Rozo

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CUDE: dccc8ddd969322fe8d287d6af42019d6596b6e0c700b93854bb477c4fb20f1b29a1e970020735ac98d44c3b45465a97d
CUFE Factura afectada: e3a5fa820c0d73712ae522a6b310711ae4ddfac35dd93bfee2090083ebacbc47c87a3f37c22a5f5760c5 ffe8e5c11be6

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Nota Debito

No°. 49DG-8698

Fecha: 12 07 2023

Hora: 10:31:00

Documento referencia

No°. 49G-37646

Fecha de la Factura

05 06 2023

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511
Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución
Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Fecha validación Dian:2023/07/12 10:31:42

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

Razón Social:	CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS PEGAL SAS
NIT:	900743082
Dirección:	CR 12 B NRO. 19 N - 96 BRR LA ESPERANZA
Teléfono:	3105514422
E-mail:	pedrogalvisrozo@hotmail.com

No.	Cód	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	40	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO - 49 - 101009776	unidad	1	33.192	33.192

Total 1

Observaciones:

Valor en letras: SON: TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

Subtotal	33.191,00
Impoconsumo	0.00
IVA	6.306,00
Total	**39.498.00**

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

(415)7709998021167(8020)110154015469 33(3900)000000039498(96)20240604

Referencia pago
1101540154693-3