1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO		
Número del Contrato:	20230972	
Fecha del Contrato:	22/11/2023	
Nombre del Contratista:	KTRACTOR S.A.S	Representante Legal: LUIS ALBERTO TIBADUIZA PEREZ
Documento de Identidad N.I.T No.	900967611-5,	9.434.082
Valor del Contrato	$99.989.694	

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA	
Compañía Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO
Número de Póliza:	1144101211904
Fecha de Expedición:	21/11/2023

3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA

No. DE LA POLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		PORCENTAJE REQUERIDO	MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA			SI	NO	
1144101211904	CUMPLIMIENTO	17/11/2023	02/03/2024	20%	$ 19.997.938,8	X		NINGUNA
1144101211904	CALIDAD DEL SERVICIO	17/11/2023	30/04/2024	20%	$ 19.997.938,8	X		NINGUNA
1144101211904	PAGO DE SALARIOS	17/11/2023	31/12/2026	5%	$ 4.999.484.7	X		NINGUNA

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA		
Nombre Responsable Revisión:	JORGE CAMILO CARRILLO AMEIDA	Vo. Bo.
Nombre Responsable Aprobación:	ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA	
Fecha de diligenciamiento:	03/05/2024	
FIRMA		

5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN	
Nombre de quien recibe:	
Fecha:	
Hora:	

OBSERVACIONES		FIRMA

2023092,

127

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	11-44-101211904	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	11	2023	17	11	2023	00:00	31	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
KTRACTOR SAS		NIT: 900.967.611-5
DIRECCIÓN: CL 24 NRO. 7 A - 38	CIUDAD: YOPAL, CASANARE	TELÉFONO: 3502526052

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE SOGAMOSO		NIT: 891.855.130-1
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 12 - 14 EDIFICIO TORRE 6	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA	TELÉFONO 7702040
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 EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 25236972 CUYO OBJETO ES SERVICIO DE MANTENIMIENTO ELECTRO-MECANICO ESPECIALIZADO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUYENDO REPUESTOS Y PUESTA EN OPERACION DE LOS EQUIPOS MAQUINARIA DESCRITOS A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/11/2023	02/03/2024	$19,997,938.80
CALIDAD DEL SERVICIO	17/11/2023	30/04/2024	$19,997,938.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17/11/2023	31/12/2026	$4,999,484.70

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******93,964.00	$ *******8,000.00	$ ******19,373.00	$ **********121,338.00	$ *******44,995,362.30	CONTADO

INTERMEDIARIO: NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO: NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROGRAMADORA IDEAL DE SEGUROS PROIN	957322	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.

11-44-101211904

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-5

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101211904, anexo 0, 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 21 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

11-44-101211904

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

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO		
Número del Contrato:	20230972	
Fecha del Contrato:	22/11/2023	
Nombre del Contratista:	KTRACTOR S.A.S	Representante Legal: LUIS ALBERTO TIBADUIZA PEREZ
Documento de Identidad N.I.T No.	900967611-5,	9.434.082
Valor del Contrato	$109.989.694	

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA	
Compañía Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO
Número de Póliza:	1144101211904
Fecha de Expedición:	21/12/2023

3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA

No. DE LA POLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		PORCENTAJE REQUERIDO	MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA			SI	NO	
1144101211904	CUMPLIMIENTO	17/11/2023	02/03/2024	20%	$ 21.997.938,8	X		NINGUNA
1144101211904	CALIDAD DEL SERVICIO	17/11/2023	30/04/2024	20%	$ 21.997.938,8	X		NINGUNA
1144101211904	PAGO DE SALARIOS	17/11/2023	31/12/2026	5%	$ 5.999.484.7	X		NINGUNA

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA			
Nombre Responsable Revisión:	JORGE CAMILO CARRILLO AMEIDA	Vo. Bo.	
Nombre Responsable Aprobación:	ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDÍA		
Fecha de diligenciamiento:	03/05/2024		
FIRMA			

5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN	
Nombre de quien recibe:	
Fecha:	
Hora:	

OBSERVACIONES	SE APRUEBA TENIENDO EN CUENTA OTROSI N° 01 ADICIÓN AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 20230972	FIRMA

20230972.

A11

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	11-44-101211904	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	12	2023	17	11	2023	00:00	31	12	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
KTRACTOR SAS	NIT: 900.967.611-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 24 NRO. 7 A - 38	YOPAL, CASANARE	3502526052

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	NIT: 891.855.130-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 15 NRO. 12 - 14 EDIFICIO TORRE 6	SOGAMOSO, BOYACA	7702040

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 EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 20230972 CUYO OBJETO ES SERVICIO DE MANTENIMIENTO ELECTRO-MECANICO ESPECIALIZADO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUYENDO REPUESTOS Y PUESTA EN OPERACION DE LOS EQUIPOS MAQUINARIA ADSCRITOS A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/11/2023	02/03/2024	$21,997,938.80	$19,997,938.80
CALIDAD DEL SERVICIO	17/11/2023	30/04/2024	$21,997,938.80	$19,997,938.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17/11/2023	31/12/2026	$5,499,484.70	$4,999,484.70

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA ADICION SEGUN OTROSI No1

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ **********38,080.00	$ *******49,495.362.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROGRAMADORA IDEAL DE SEGUROS PROIN	977022	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.

11-44-101211904

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

142

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	11-44-101211904	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	12	2023	17	11	2023	00:00	31	12	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
KTRACTOR SAS	NIT: 900.967.611-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 24 NRO. 7 A - 38	YOPAL, CASANARE	3502526052

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	NIT: 891.855.130-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 15 NRO. 12 - 14 EDIFICIO TORRE 6	SOGAMOSO, BOYACA	7702040

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ **********38,080.00	$ *******49,495,362.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROGRAMADORA IDEAL DE SEGUROS PROIN	977022	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.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100062580837 9(3900)000000038080(96)20241220

REFERENCIA PAGO: 1100062580837-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101211904	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	12	2023	17	11	2023	00:00	31	12	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
KTRACTOR SAS			NIT: 900.967.611-5
DIRECCIÓN: CL 24 NRO. 7 A - 38	**CIUDAD:** YOPAL, CASANARE		**TELÉFONO:** 3502526052

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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.

11-44-101211904

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

144

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 Nº 101211904, anexo 1, 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 21 días del mes de DICIEMBRE de 2023

11-44-101211904

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