1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Número del Contrato:	**20240358**		
Fecha del Contrato:	**3/5/2024**		
Nombre del Contratista:	**USOCHICAMOCHA**	Representante Legal: **SANDRA MILENA RIOS RAVELO**	
Documento de Identidad N.I.T No.	800.234.618-8	46.674221	
Valor del Contrato	**$ 40.000.000**		

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA

Compañía Aseguradora:	**SEGUROS DEL ESTADO**
Número de Póliza:	**51-44-101026381-51-40-101008989 (ANEXO 2)**
Fecha de Expedición:	**25/07/2024**

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	
51-44-101026314	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/05/2024	07/10/2025		$4.000.000	X		
51-44-101026314	CALIDAD DEL SERVICIO	03/05/2024	07/10/224		$4.000.000	X		
51-44-101026314	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	03/05/2024	07/06/2024		$ 2.000.000	X		
51-40-101008973	RCE	03/05/2024	7/06/2024		$ 260.000.000	X		

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

Nombre Responsable Revisión:	**JORGE CAMILO CARRILLO ALMEIDA**	Vo.Bo.	
Nombre Responsable Aprobación:	**ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA**	Vo.Bo.	
Fecha de diligenciamiento:	25/7/2024		
FIRMA			

5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN

Nombre de quien recibe:	
Fecha:	
Hora:	

OBSERVACIONES	Se aprueban pólizas teniendo en cuenta textos aclaratorios.	FIRMA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

NO. CONTRATO

SUCURSAL DE EXPEDICIÓN: SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	RAMO: 1	No. 21-9-101010051

FECHA EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	ANEXO DE MODIFICATORIO No.
26	07	2024	03	05	2024	00:00	07	06	2024	24:00	ANEXO DE MODIFICATORIO No.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

TOMADOR / GARANTIZADO: ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE RIEGO Y DRENAJE DE RAMIRIQUI DEL ALTO CHICAMOCHA Y EMBALSE USOCHICAMOCHA

DIRECCIÓN: KM 1 VIA PANTANO DE VARGAS

CIUDAD: MUNICIPIO DE SOGAMOSO

DIRECCIÓN: CRA 11 NRO 15 - 10

BENEFICIARIO(S): MUNICIPIO DE SOGAMOSO

OBJETO DEL SEGURO

DIA	MES	AÑO	DIAS	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	VALOR ASEGURADO

AMPAROS

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 9.726.003	$ 10.000	$ 1.917.000	$ 11.653.003	$ 280.000.000.00	CONTADO

REFERENCIA		VR. EFECTIVO EN CONSIGNACIÓN

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y/O LOS GASTOS DE EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIEREN UNICAMENTE AL OBJETO Y OBLIGACIONES QUE CONSTITUYEN LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA [illegible] TELEFONO [illegible] - BARRANQUILLA

51-48-10106191

FIRMA AUTORIZADA. UNICAMENTE VALIDA CON EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A. VIGILADA 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

SUCURSAL: AGENCIA: SOGAMOSO

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO
29	07	2024	03	08	2024	02	08	2025

TOMADOR O RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE RIEGO Y DRENAJE DE GRAN ESCALA DEL ALTO CHICAMOCHA Y PIRAVITOBA USOCHICAMOCHA

DIRECCIÓN: KM 1 VALENTIANO DE VARGAS CIUDAD: DUITAMA, BOYACA TELÉFONO:

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SOGAMOSO NIT/C.C. No.

ADICIONAL

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXA, QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL TOMADOR DECLARA HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE ASOCIACION 001 SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE RIEGO Y DRENAJE DE GRAN ESCALA DEL ALTO CHICAMOCHA Y PIRAVITOBA USOCHICAMOCHA Y EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO, CUYO OBJETO ES: "PRESTAR EL SERVICIO DE RIEGO Y DRENAJE EN EL DISTRITO DE RIEGO Y DRENAJE DE GRAN ESCALA DEL ALTO CHICAMOCHA Y PIRAVITOBA USOCHICAMOCHA, EN EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ".

AMPAROS

AMPARO(S):

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/08/2024	02/08/2025	$ 64.000.000,00
GARANTIA DEL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	03/08/2024	02/08/2025	$ 32.000.000,00
	03/08/2024	02/08/2025	$ 64.000.000,00

ALTA/RIESGOS

VALOR ASEGURADO	TASA/TARIFA/TARIFA	VALOR	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	VALOR TOTAL
$ 64.000.000,00				$ 0,00		

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIEREN ÚNICAMENTE AL RIESGO Y RESPONSABILIDAD QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO ADELANTADO DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA 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 10 NO. 24-55 PISO 10 BOGOTÁ D.C.

51-44-101020081

FIRMA AUTORIZADA

CONDICIONES GENERALES APROBADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN [illegible] DE [illegible]

PARA CONSULTAS, PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS COMUNÍQUESE A LA LÍNEA NACIONAL GRATUITA 018000 [illegible] O EN BOGOTÁ AL [illegible]

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
51-44-101026381

Número de anexo:
2

Fecha de expedición:
jueves, 25 de julio de 2024

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
MUNICIPIO DE SOGAMOSO

Tomador:
ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE RIEGO Y DRENAJE DE GRAN ESCALA DEL ALTO CHICAMOCHA Y FIRAVITOBA USOCHICAMOCHA

Inicio de vigencia:
viernes, 3 de mayo de 2024

Fin vigencia:
lunes, 7 de junio de 2027

Valor total asegurado:
$ 10.000.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Descargar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

Datos de la póliza

Estado:
Vencida

Número de póliza:
51-40-101008989

Número de anexo:
2

Fecha de expedición:
jueves, 25 de julio de 2024

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:
MUNICIPIO DE SOGAMOSO

Tomador:
ASOCIACION DE USUARIOS DEL DISTRITO DE RIEGO Y DRENAJE DE GRAN ESCALA DEL ALTO CHICAMOCHA Y FIRAVITOBA USOCHICAMOCHA

Inicio de vigencia:
viernes, 3 de mayo de 2024

Fin vigencia:
viernes, 7 de junio de 2024

Valor total asegurado:
$ 260.000.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

• Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**