



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41	NO.PÓLIZA 41-44-101278060	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 12 2023	05 11 2023		00:00	31 12 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO VIAL SILVIA 20023	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.769.060-4
DIRECCIÓN: CARRERA 6 NRO 18-25	Ciudad: POPAYAN, CAUCA
	Teléfono: 3007532311

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SILVIA CAUCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.086-6
DIRECCIÓN: CL 9 NRO.2 - 49	Ciudad: SILVIA, CAUCA
	Teléfono 8251011

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, 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:

SE AMPARA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO NUMERO 359 DE 2023, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR A MONTO ACOTABLE MAQUINARIA PARA LA REHABILITACION DE PUNTO CRITICOS DE INFRAESTRUCTURA VIAL AFECTADOS POR FENOMENOS NATURALES EN LA MALIA VIAL DEL MUNICIPIO DE SILVIA-CAUCA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO 2081-2073 ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y EL MUNICIPIO DE SILVIA.

NOTA: COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO VIAL SILVIA 2023, ACTUARA EL SEÑOR JAMES PIAMBA NOVOS, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 76.327.028

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/11/2023	30/04/2024	\$39,199,372.80
CALIDAD DEL SERVICIO	05/11/2023	30/04/2024	\$39,199,372.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/11/2023	31/12/2026	\$19,599,686.40

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :		
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TORRES MONTERO CARLOS ALBERTO	71172859	95.00
SERVICIOS DE INGENIERIA Y CONSULTORIA ASOCIADOS MANJURAN CO	901178024-1	5.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****268,703.00	\$ *****8,000.00	\$ *****52,573.00	\$ *****329,277.00	\$ *****97,998,432.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JUAN CARLOS LUHA MUÑOZ	10155	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101278060

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zanetti B. -Secretaría General



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2166977, 601-6019330

DLF010155A

1



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 PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-40-101051151		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 12 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 05 11 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO VIAL SILVIA 20023		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.769.060-1	
DIRECCIÓN: CARRERA 6 NRO 18-25		CIUDAD: POPOYAN, CAUCA	
		TELÉFONO: 3007532311	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SILVIA CAUCA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.095.986-6	
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 2 - 49		CIUDAD: SILVIA, CAUCA	
BENEFICIARIO: 800095986 - MUNICIPIO DE SILVIA CAUCA		TELÉFONO 8251011	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-F-06-00000-E-RCE-001P-D002, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA NISHA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITO DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
SE AMPARA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS CON OCASION DEL DESARROLLO DEL CONTRATO NUMERO 359 DE 2023, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE MAQUINARIA PARA LA REHABILITACIÓN DE PUNTOS CRITICOS DE INFRAESTRUCTURA VIAL AFECTADOS POR FENOMENOS NATURALES EN LA VALLA VIAL DEL MUNICIPIO DE SILVIA-CAUCA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NUMERO 2081-2023 ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y EL MUNICIPIO DE SILVIA.

NOTA: COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO VIAL SILVIA 2023, ACTUARA EL SEÑOR JAMES PIAMBA HOYOS, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 75.327.028

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS					
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBG ACTUAL	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/11/2023	31/12/2023	\$232,000,000.00	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/11/2023	31/12/2023	\$232,000,000.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/11/2023	31/12/2023	\$232,000,000.00	

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL:			
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION	
TORRES MONTERO CARLOS ALBERTO	71372859	95.00	
SERVICIOS DE INGENIERIA Y CONSULTORIA ASOCIADOS MANDURAN CO	901278024-1	5.00	

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****105,783.00	\$ *****3,000.00	\$ *****20,858.00	\$ *****130,642.00	\$ *****232,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	N DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
JUAN CARLOS LUNA MUÑOZ	10155	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 POLIZA, 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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-40-101051151

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 801-216377, 601-5000330

DE 010153A

1