



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                       |  |  |                                     |  |  |                      |                                     |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|----------------------|-------------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN      |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                                     |  |  |             |                  | COD.SUC<br>65 |  | NO.PÓLIZA<br>65-44-101186933 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 21    08    2020                      |  |  | 20    08    2020                    |  |  | 00:00                | 20    12    2025                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |           |  |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-----------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO INTER-FAZNI E&P 2020 |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.392.662-5 |           |  |  |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 26 NRO. 85 D - 55 217               |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                         |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |                                  |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.022- |  |
| DIRECCIÓN: CL 43 57 31 CAN                              |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  |  | TELÉFONO 2200300                 |  |
| 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. GGC 433 DE 2020 - LOTE 15- RELACIONADO CON REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL, CONTEMPLANDO LAS ACTIVIDADES DE REVISION, VERIFICACION, ANALISIS Y CONCEPTUALIZACION PERMANENTEMENTE SOBRE TODOS LOS ASPECTOS TECNICOS, JURIDICOS, FINANCIEROS, OPERATIVOS, ADMINISTRATIVOS Y CONTABLES RELACIONADOS CON LA ETAPA PREVIA Y DE INSTALACION DE LOS CONTRATOS POR MEDIO DE LOS CUALES SE EJECUTEN LOS PROYECTOS FAZNI DESCRITOS EN EL ALCANCE DEL OBJETO, A EFECTOS DE CONSTATAR EL CUMPLIMIENTO, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL RESPECTIVO CONTRATO FAZNI PARA EL DESARROLLO Y CONTROL INTEGRAL DEL PROYECTO Y DETERMINAR OPORTUNAMENTE LAS ACCIONES NECESARIAS PARA GARANTIZAR EL LOGRO LOTE 15: 2019-FAZNI-412-PUERTO LEGUIZAMO-PUTUMAYO

## AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 20/08/2020     | 20/06/2025     | \$255,140,522.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO                               | 20/08/2020     | 20/06/2025     | \$255,140,522.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 20/08/2020     | 20/12/2023     | \$255,140,522.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20/08/2020     | 20/12/2025     | \$63,785,130.50  |

## ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE                             | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|------------------------------------|----------------|---------------|
| PMO SOLYCOM S.A.S.                 | 900193350-5    | 50.00         |
| EUROCONTROL S.A. SUCURSAL COLOMBIA | 901179558-5    | 50.00         |

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|-------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| \$ ***5,122,103.00 | \$ *****20,000.00 | \$ ****976,999.00 | \$ *****6,119,102.00 | \$ *****829,206,696.50 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO      |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|--------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE             | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SOTO SEGUROS LTDA. | 153840 | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101186933

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                      |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65 | NO.PÓLIZA<br>65-44-101186933 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 21 08 2020                       | 20 08 2020                    |  | 00:00                | 20 12 2025                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                  |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO INTER-FAZNI E&P 2020 | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.392.662-5                |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 26 NRO. 85 D - 55 217               | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                            |                                                         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.022-1                       |
| DIRECCIÓN: CL 43 57 31 CAN                                 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 2200300 |
| 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>\$ ***5,122,103.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****976,999.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****6,119,102.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****829,206,696.50 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| SOTO SEGUROS LTDA.                     | 153840                                 | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11012614543475 (3900) 000006119102 (96) 20210820

REFERENCIA  
PAGO:  
1101261454347-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101186933, 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 MEDELLIN a los 21 días del mes de AGOSTO de 2020

65-44-101186933

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas