| | | |
|---|---|---|
| REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A. NIT: 811.038.424-8 | APROBACIÓN DE GARANTÍAS | Código: |
| | | Versión: 01 |
| | | Fecha de aprobación: 22 de enero de 2025 |

Las presentes garantías son requeridas para el contrato **CPS-1264-2025**, por lo tanto, se proceden a revisar y aprobar para el cumplimiento del *contrato* **CPS-1264-2025***:*

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO CONVENIO** | | __X<br>__<br>____<br>_ | **NÚMERO:** | | **CPS-1264-2025** |
| | | | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | | 01 DE JULIO DE 2025 |
| **OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR LOS AJUSTES REQUERIDOS A LOS DISEÑOS EXISTENTES ENMARCADOS EN "SOLUCIONES BASADAS EN LA NATURALEZA" (SbN), ELABORACION DISEÑOS ARQUITECTONICOS COMPLEMENTARIOS, ESTUDIOS TECNICOS Y PRESUPUESTO PARA EL MEJORAMIENTO DEL ESPACIO PUBLICO EN EL CERRO DE LAS TRES CRUCES PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACION No. 4600104990 DE 2025. | | | | | |
| | | REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA RIA S.A. | | | |
| **CONTRATISTA** | | **NOMBRE** | BIOTA CONSULTING GROUP S.A.S. | | |
| | | **NIT/CC** | 900.735.297 - 1 | | |
| **VALOR** | **INICIAL** | $163.984.975 | | | |
| **PLAZO** | **INICIAL** | DOS MESES (02), A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. | **FECHA DE INICIO ESTIMADA** | 1 DE JULIO DE 2025 | |
| | | | **FECHA FINAL INICIAL** | 31 DE AGOSTO DE 2025 | |
| **GARANTÍA** | | **N°** | 33-44-101264461 | | |
| | | **ANEXOS** | 0 | | |
| | | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 02 DE JULIO DE 2025 | | |
| | | **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | |
| **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | | **N°** | 33-40-101086088 | | |
| | | **ANEXOS** | 0 | | |
| | | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 02 DE JULIO DE 2025 | | |
| | | **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | |

**INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA**

| **AMPAROS** | **%** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIA** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **DESDE** | | | **HASTA** | | |
| | | | **DD** | **MM** | **AAA** | **DD** | **MM** | **AAA** |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15 | $24.597.746,25 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 10 | $16.398.497,50 | 3 | 1 | 0 | 8 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 15 | $24.597.746,25 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 0 | 8 | 2 | 8 |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 20 | $32.796.995 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 20 | $32.796.995 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 20 | $32.796.995 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 20 | $32.796.995 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| GASTOS MEDICOS | 20 | $32.796.995 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| DAÑOS EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 20 | $32.796.995 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 20 | $32.796.995 | 0 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 |

Se aprueban las garantías por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos para el siguiente evento:

| **CONTRATO/CONVENIO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Inicio | X | Adición | | Terminación | |
| Actualización por el inicio (en caso de ser necesario) | | Prórroga | | Recibo | |
| Modificación | | Reanudación | | Liquidación (aplica para los amparos de anticipo, pago anticipado y cumplimiento) | |

Las presentes pólizas fueron validadas a través de la página web y/o el mecanismo dispuesto por la aseguradora, el cual se adjunta.

| | |
|---|---|
| FECHA DE APROBACIÓN | 03 DE JULIO DE 2025 |

**DIANA MESA RICO**
Secretaria General RIA S.A

E/P/Julián Augusto Betancur Taborda- Profesional Jurídico RIA S.A

**Nota:** El supervisor deberá notificar a la Aseguradora la aprobación de la garantía única, anexando copia del acta de inicio del contrato (en caso de requerirse), de suspensión o reanudación del contrato, o minuta de adición y/o prorroga o modificación, o acta de terminación o recibo del contrato con el fin de verificar el cumplimiento de las garantías amparos ofrecidos por los contratistas/asociados, a través de las revisiones periódicas de las actividades, obras, bienes o servicios, con el propósito de promover las acciones de responsabilidad contra éstos y sus garantes.

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
33-44-101264461

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
miércoles, 2 de julio de 2025

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.

**Tomador:**
BIOTA CONSULTING GROUP SAS

**Inicio de vigencia:**
martes, 1 de julio de 2025

**Fin vigencia:**
jueves, 31 de agosto de 2028

**Valor total asegurado:**
$ 65.593.990,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

**Póliza de SOAT:**
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionessoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

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

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Regresar

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

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
33-40-101086088

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
miércoles, 2 de julio de 2025

**Ramo:**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**
REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.

**Tomador:**
BIOTA CONSULTING GROUP SAS

**Inicio de vigencia:**
martes, 1 de julio de 2025

**Fin vigencia:**
miércoles, 31 de diciembre de 2025

**Valor total asegurado:**
$ 32.796.995,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

**Póliza de SOAT:**
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionessoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

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

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Regresar

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

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.** | **CALLE 100** | **33** | **33-44-101264461** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **02** | **07** | **2025** | **01** | **07** | **2025** | **00:00** | **31** | **08** | **2028** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **BIOTA CONSULTING GROUP SAS** | **NIT: 900.735.297-1** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 65 D NRO. 32 E - 32 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 2998012 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.** | **NIT: 811.038.424-6** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 47 NRO. 49 - 12 PISO 6 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 4488310 |

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:**

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. CPS-1264-2025, CUYO OBJETO ES:

PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR LOS AJUSTES REQUERIDOS A LOS DISEÑOS EXISTENTES ENMARCADOS EN SOLUCIONES BASADAS EN LA NATURALEZA (SBN), ELABORACION, DISEÑOS ARQUITECTONICOS COMPLEMENTARIOS, ESTUDIOS TECNICOS Y PRESUPUESTO PARA EL MEJORAMIENTO DEL ESPACIO PUBLICO EN EL CERRO LAS TRES CRUCES PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACION No. 4600104990 DE 2025.

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO ES POR CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **01/07/2025** | **31/12/2025** | **$24,597,746.25** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **31/08/2025** | **31/12/2025** | **$16,398,497.50** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **01/07/2025** | **31/08/2028** | **$24,597,746.25** |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****182,547.00 | $ *******8,000.00 | $ ******36,203.00 | $ **********226,751.00 | $ *******65,593,990.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARCA SEGUROS LTDA | 113230 | 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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.***

33-44-101264461

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO 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

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **CALLE 100** | **33** | **33-44-101264461** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **02** | **07** | **2025** | **01** | **07** | **2025** | **00:00** | **31** | **08** | **2028** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **BIOTA CONSULTING GROUP SAS** | **NIT: 900.735.297-1** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 65 D NRO. 32 E - 32 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 2998012 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.** | **NIT: 811.038.424-6** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 47 NRO. 49 - 12 PISO 6 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 4488310 |

ADICIONAL:


Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

**www.segurosdelestado.com**
**o www.segurosdevidadelestado.com**

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · GanaGana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445


| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****182,547.00 | $ *******8,000.00 | $ ******36,203.00 | $ **********226,751.00 | $ *******65,593,990.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARCA SEGUROS LTDA | 113230 | 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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

(415)7709998021167(8020)11006620109078(3900)000000226751(96)20260701

**REFERENCIA PAGO:**

**1100662010907-8**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

**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 Nº 101264461, 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 02 días del mes de JULIO de 2025

33-44-101264461

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

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 |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **CALLE 100** | **33** | **33-40-101086088** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **02** | **07** | **2025** | **01** | **07** | **2025** | **00:00** | **31** | **12** | **2025** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **BIOTA CONSULTING GROUP SAS** | | **NIT: 900.735.297-1** |
| DIRECCIÓN: CR 65 D NRO. 32 E - 32 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: | 2998012 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.** | | **NIT: 811.038.424-6** |
| DIRECCIÓN: CR 47 NRO. 49 - 12 PISO 6 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO | 4488310 |
| BENEFICIARIO: | 811038424 - REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A. | | |

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. CPS-1264-2025, CUYO OBJETO ES:

PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR LOS AJUSTES REQUERIDOS A LOS DISEÑOS EXISTENTES ENMARCADOS EN SOLUCIONES BASADAS EN LA NATURALEZA (SBN), ELABORACION, DISEÑOS ARQUITECTONICOS COMPLEMENTARIOS, ESTUDIOS TECNICOS Y PRESUPUESTO PARA EL MEJORAMIENTO DEL ESPACIO PUBLICO EN EL CERRO LAS TRES CRUCES PARA DAR CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACION No. 4600104990 DE 2025.

ASEGURADOS:
BIOTA CONSULTING GROUP SAS
REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.

BENEFICIARIOS:

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/07/2025** | **31/12/2025** | **$32,796,995.00** |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/07/2025** | **31/12/2025** | **$32,796,995.00** |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/07/2025** | **31/12/2025** | **$32,796,995.00** |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******41,108.00 | $ *******3,000.00 | $ *******8,380.00 | $ ***********52,489.00 | $ *******32,796,995.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARCA SEGUROS LTDA | 113230 | 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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.***

33-40-101086088

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO 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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CALLE 100 | 33 | 33-40-101086088 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 07 | 2025 | 01 | 07 | 2025 | 00:00 | 31 | 12 | 2025 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | BIOTA CONSULTING GROUP SAS | | **NIT: 900.735.297-1** |
| **DIRECCIÓN:** CR 65 D NRO. 32 E - 32 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 2998012 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| **ASEGURADO:** | REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A. | IDENTIFICACIÓN | **NIT: 811.038.424-6** |
|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:** CR 47 NRO. 49 - 12 PISO 6 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 4488310 |

BENEFICIARIO: 811038424 - REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/07/2025** | **31/12/2025** | **$32,796,995.00** |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/07/2025** | **31/12/2025** | **$32,796,995.00** |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/07/2025** | **31/12/2025** | **$32,796,995.00** |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/07/2025** | **31/12/2025** | **$32,796,995.00** |

**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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.***

33-40-101086088

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO 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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CALLE 100 | 33 | 33-40-101086088 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 07 | 2025 | 01 | 07 | 2025 | 00:00 | 31 | 12 | 2025 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | BIOTA CONSULTING GROUP SAS | | **NIT: 900.735.297-1** |
| **DIRECCIÓN:** CR 65 D NRO. 32 E - 32 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 2998012 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A. | | **NIT: 811.038.424-6** |
| **DIRECCIÓN:** CR 47 NRO. 49 - 12 PISO 6 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 4488310 |

BENEFICIARIO: 811038424 - REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.

OBJETO DE LA POLIZA
TERCEROS AFECTADOS
REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.

**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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

33-40-101086088

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

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 |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **CALLE 100** | **33** | **33-40-101086088** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **02** | **07** | **2025** | **01** | **07** | **2025** | **00:00** | **31** | **12** | **2025** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **BIOTA CONSULTING GROUP SAS** | | **NIT: 900.735.297-1** |
| DIRECCIÓN: CR 65 D NRO. 32 E - 32 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: | 2998012 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **REFORESTADORA INTEGRAL DE ANTIOQUIA S.A.- RIA S.A.** | | **NIT: 811.038.424-6** |
| DIRECCIÓN: CR 47 NRO. 49 - 12 PISO 6 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO | 4488310 |

BENEFICIARIO:




| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******41,108.00 | $ *******3,000.00 | $ *******8,380.00 | $ ************52,489.00 | $ *******32,796,995.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARCA SEGUROS LTDA | 113230 | 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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

(415)7709998021167(8020)11006620109125(3900)000000052489(96)20260701

**REFERENCIA PAGO:**

**1100662010912-5**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA