SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD SUC | NO. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| YOPAL | AGENCIA MANDATARIA YOPAL | 57 | 57-54-101001668 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | HORAS | DÍA | MES | AÑO | HORAS | |
| 16 | 12 | 2025 | 16 | 12 | 2025 | 00:00 | 31 | 12 | 2025 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | CASTILLO BERNAL JHONATAN JAVIER | IDENTIFICACIÓN | C.C:1.022.406.285 |
| DIRECCIÓN | CALLE 3 NO 7-64 | CIUDAD | SABANALARGA - CASANARE |
| TELÉFONO | 3504494759 | | |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ASEGURADO | CASTILLO BERNAL JHONATAN JAVIER | IDENTIFICACIÓN | C.C:1.022.406.285 |
| DIRECCIÓN | CALLE 3 NO 7-64 | CIUDAD | SABANALARGA - CASANARE |
| TELEFONO | 3504494759 | | |
| BENEFICIARIO | NIT- 891857823-6 MUNICIPIO DE SABANALARGA Y / O TERCEROS AFECTADOS | | |

**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-D001 / E-RCE-001A, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 110.2011.401.2025 FECHA DE APROBACIÓN 16/12/2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA CELEBRACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, CASANARE.

**AMPAROS**

RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA / ACTUAL |
|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 16/12/2025 | 30/12/2025 | $ 284,700,000.00 |
| Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV | | | |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 16/12/2025 | 30/12/2025 | $ 142,349,970.85 |
| Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV | | | |
| VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 16/12/2025 | 30/12/2025 | $ 142,349,970.85 |
| Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV | | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 16/12/2025 | 30/12/2025 | $ 142,349,970.85 |
| Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV | | | |

ACLARACIONES:

CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA No. 110.2011.401.2025, DE FECHA 16/12/2025. PROCESO DE MINIMA CUANTIA INVITACION PUBLICA No. SC-SG-MC-068 DE 2025

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 43,680.00 | $ 3,000.00 | $ 8,869.20 | $ 55,549.20 | $ 284,700,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART: | NOMBRE COMPAÑIA | % DE PART: | VALOR ASEGURADO |
| LVEGA SEGUROS LTDA | 215210 | 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) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13A NO 96-66 - TELÉFONO: -

57-54-101001668
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
**NIT. 860009578-6**
**RECIBO DE CAJA N° 66737868**

| Expedido en | Sucursal | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave | Intermediario |
|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 16/12/2025 | 215210 | LVEGA SEGUROS LTDA |

| | | |
|---|---|---|
| **Tomador:** | JHONATAN JAVIER CASTILLO BERNAL | **NIT/CC** 1022406285 |
| **Suma de:** | CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.****** | |
| **Pagador:** | HEYDY CONSTANZA LOPEZ SOLANO | **NIT/CC** 23418013 |
| **Por concepto de:** | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #806090237 | |

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota | Prima | Gasto | IVA | Runt | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 57-AGENCIA YOPAL-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101010563-0-1 | $60.000,00 | $8.000,00 | $12.920,00 | $0,00 | $80.920,00 |
| 57-AGENCIA YOPAL-54-RCE CONTRATOS RAPIE-101001668-0-1 | $43.680,00 | $3.000,00 | $8.869,20 | $0,00 | $55.549,20 |

| Otros conceptos de pago | Valor |
|---|---|
| APROVECHAMIENTOS | $-0,20 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | $136.469,00 |

**Forma de pago**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Ahorro:** | $0,00 | | |
| | | **Corriente:** | $0,00 |
| | | **Tarjeta:** | $0,00 |
| | | **Otro:** | $0,00 |
| **Transacción:** | 17751108 | **Total:** | **$136.469,00** |
| | | **Cajero:** | PAGUESTADO |

Scanned with CamScanner