



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                           |                               |  |               |                               |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|--|---------------|-------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>YOPAL   |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA YOPAL |                               |  | COD.SUC<br>57 | NO.PÓLIZA<br>57-44-101009345  | ANEXO<br>2 |
| 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               |            |
| 11 03 2026                      | 23 02 2026                    |  | 00:00                     | 23 09 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                 |                |               |
|----------------------------------------------|---------------------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                        | VALCARCEL DIAZ, HECTOR BALLARDO | IDENTIFICACIÓN | CC: 6.611.063 |
| DIRECCIÓN: CALLE 2 NO. 8-39 BARRIO EL CENTRO | CIUDAD: PUERTO RONDON, ARAUCA   | TELÉFONO:      | 3125233561    |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                           |                               |                |                    |
|---------------------------|-------------------------------|----------------|--------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | MUNICIPIO DE PUERTO RONDON    | IDENTIFICACIÓN | NIT: 800.102.798-9 |
| DIRECCIÓN: CL 2 6 12      | CIUDAD: PUERTO RONDON, ARAUCA | TELÉFONO       | -                  |
| ADICIONAL:                |                               |                |                    |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0010B, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SEGUN CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 058-2026 APROBADO POR LA ENTIDAD EL 20 DE FEBRERO DE 2026 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA MAQUINARIA Y VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO RONDON, UTILIZADOS EN LABORES DE MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VIAS TERCARIAS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO RONDON, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 23/02/2026     | 23/09/2026     | \$4,901,550.00   |                    |
| CALIDAD DEL SERVICIO                            | 23/02/2026     | 23/09/2026     | \$4,901,550.00   |                    |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO   | 23/02/2026     | 23/09/2026     | \$19,606,200.00  |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 23/02/2026     | 23/09/2026     | \$4,901,550.00   |                    |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE TRASLADA LA VIGENCIA SEGUN ACTA DE INICIO DEL 23 DE FEBRERO DE 2026. TODO LO DEMAS NO MODIFICADO CONTINUA VIGENTE

|                   |                   |                   |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****73,469.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****15,479.00 | \$ *****96,948.00 | \$ *****34,310,850.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 153990 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELÉFONO: 3102010300 - YOPAL

57-44-101009345

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLP153990A

1