



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO | | | SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO | | | COD.SUC 51 | NO.PÓLIZA 51-44-101032840 | ANEXO 2 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | |
| 20 04 2026 | 20 04 2026 | | 00:00 | 26 07 2031 | | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL BYD MULTIPROYECTOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.268.419-8 |
| DIRECCIÓN: CR 9 A NRO. 22 - 56 | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA TELÉFONO: 3143595318 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE COVARACHIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.857.920-2 |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL DE COVARACHIA | CIUDAD: COVARACHIA, BOYACA TELÉFONO: 097-6615181 |

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA CMA-002-2026, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE LAS SEDES URBANAS DE LA I.E. SAN LUIS BELTRAN DEL MUNICIPIO DE COVARACHIA, DEPARTAMENTO DE BOYACA SEGUN CONVENIO COL.PCCNTR.8306860/3141.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20/04/2026 | 25/11/2026 | \$5,219,080.40 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20/04/2026 | 26/07/2029 | \$5,219,080.40 | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 20/04/2026 | 26/07/2031 | \$5,219,080.40 | |

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE HACE MODIFICACION A LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 20 DE ABRIL DE 2026

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$****104,110.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$*****8,000.00 | IVA \$*****21,300.00 | TOTAL A PAGAR \$*****133,411.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$*****15,657,241.20 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SANDRA CONSUELO PATIÑO ALBA | 153578 | 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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-44-101032840

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



[Firma manuscrita]
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO | | | SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO | | | COD.SUC 51 | | NO.PÓLIZA 51-44-101032840 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 04 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 20 04 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 07 2031 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BYD MULTIPROYECTOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.268.419-8 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 9 A NRO. 22 - 56 | | | | | | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA | | | TELÉFONO: 3143595318 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE COVARACHIA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.857.920-2 | | | |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL DE COVARACHIA | | | | | | CIUDAD: COVARACHIA, BOYACA | | | TELÉFONO: 097-6615181 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-44-101032840

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR