



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO****RCE CONTRATOS**

|                                                      |                                                    |  |                                    |                                                    |                             |                                             |                                     |                   |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTÁ, D.C.</b>          |                                                    |  | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |                                                    |                             | COD.SUC<br><b>21</b>                        | NO.PÓLIZA<br><b>21-40-101261056</b> | ANEXO<br><b>6</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>31 03 2026</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>29 09 2025</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>30 06 2026</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE PRORROGA</b> |                                     |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                               |                                                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br><b>CONSORCIO CONECTIVIDAD CALDAS</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.976.475-1</b>               |
| DIRECCIÓN: <b>CR 84 14 A 113 P 2</b>                          | Ciudad: <b>CALI, VALLE</b> TELÉFONO: <b>3183681006</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                        |                                                           |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: <b>GOBERNACION DE CALDAS</b>                | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.801.052-1</b>                  |
| DIRECCIÓN: <b>KR 21 ENTRE CALLE NRO. 22 Y - 23</b>     | Ciudad: <b>MANIZALES, CALDAS</b> TELÉFONO: <b>8846139</b> |
| BENEFICIARIO: <b>890801052 - GOBERNACION DE CALDAS</b> |                                                           |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS A TERCEROS DERIVADOS EDL CONTRATO DE OBRA PUBLICA

OBJETO: CONSTRUCCION DE OBRAS PARA LA CONECTIVIDAD DEL CORREDOR VERDE ENTRE LOS MUNICIPIOS DE VILLAMARIA Y CHINCHINA. LOTE 1 - CONSTRUCCION DE PUENTE

ASEGURADOS: GOBERNACION DE CALDAS NIT. 890.801.052-1 Y EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS NIT. 800.215.807-2 Y EL CONSORCIO CONECTIVIDAD CALDAS NIT. 901.976.475-1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y GOBERNACION DE CALDAS NIT. 890.801.052-1 Y EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS NIT. 800.215.807-2

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/09/2025     | 30/06/2026     | \$525,271,500.00 | \$525,271,500.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/09/2025     | 30/06/2026     | \$525,271,500.00 | \$525,271,500.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/09/2025     | 30/06/2026     | \$525,271,500.00 | \$525,271,500.00   |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A MODIFICATORIO N 02 / PRORROGA No. 02 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO AL SMMLV PARA EL AÑO 2026

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

|                    |                   |                   |                    |                        |              |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
| \$ *****327,395.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****62,775.00 | \$ *****393,170.00 | \$ *****525,271,500.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSU | 215307 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-40-101261056

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - 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<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  | COD.SUC<br>21 |                   | NO.POLIZA<br>21-40-101261056 |  | ANEXO<br>6 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 31 03 2026                           |  |  | 29 09 2025                    |  |  | 00:00                       | 30 06 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                        |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |                      |  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO CONECTIVIDAD CALDAS |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.976.475-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 84 14 A 113 P 2                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   | TELÉFONO: 3183681006 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                 |  |                       |  |                                  |  |                    |  |                   |  |           |  |         |  |
|-------------------------------------------------|--|-----------------------|--|----------------------------------|--|--------------------|--|-------------------|--|-----------|--|---------|--|
| ASEGURADO:                                      |  | GOBERNACION DE CALDAS |  | IDENTIFICACIÓN                   |  | NIT: 890.801.052-1 |  |                   |  |           |  |         |  |
| DIRECCIÓN:                                      |  |                       |  | KR 21 ENTRE CALLE NRO. 22 Y - 23 |  | CIUDAD:            |  | MANIZALES, CALDAS |  | TELÉFONO: |  | 8846139 |  |
| BENEFICIARIO: 890801052 - GOBERNACION DE CALDAS |  |                       |  |                                  |  |                    |  |                   |  |           |  |         |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/09/2025     | 30/06/2026     | \$525,271,500.00 | \$525,271,500.00   |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/09/2025     | 30/06/2026     | \$525,271,500.00 | \$525,271,500.00   |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/09/2025     | 30/06/2026     | \$525,271,500.00 | \$525,271,500.00   |

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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-40-101261056

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLP215307B

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-40-101261056 |  | ANEXO<br>6 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 31 03 2026                           |  |  | 29 09 2025                    |  |  | 00:00                       | 30 06 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                               |                                          |                             |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br><b>CONSORCIO CONECTIVIDAD CALDAS</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.976.475-1</b> |                             |
| DIRECCIÓN: <b>CR 84 14 A 113 P 2</b>                          | CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b>               | TÉLEFONO: <b>3183681006</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                    |                                          |                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| ASEGURADO: <b>GOBERNACION DE CALDAS</b>            | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.801.052-1</b> |                          |
| DIRECCIÓN: <b>KR 21 ENTRE CALLE NRO. 22 Y - 23</b> | CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>         | TÉLEFONO: <b>8846139</b> |
| BENEFICIARIO:                                      |                                          |                          |

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

**www.segurosdeleestado.com**  
o **www.segurosdevidadeleestado.com**

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

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****327,395.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****62,775.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****393,170.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****525,271,500.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCIÓN COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑÍA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSU    | 215307                                | 100.00                   |                                     |                                                 |                         |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 ÚNICAMENTE 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA  
PAGO:  
**1100514158807-9**

(415) 7709998021167 (8020) 11005141588079 (3900) 000000393170 (96) 20251029

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**



**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<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  | COD.SUC<br>21 |                   | NO.POLIZA<br>21-40-101261056 |  | ANEXO<br>6 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 31 03 2026                           |  |  | 29 09 2025                    |  |  | 00:00                       | 30 06 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                        |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |                      |  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO CONECTIVIDAD CALDAS |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.976.475-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 84 14 A 113 P 2                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   | TELÉFONO: 3183681006 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                 |  |                           |                                   |                   |  |
|-------------------------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO: GOBERNACION DE CALDAS                |  |                           | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.052-1 |                   |  |
| DIRECCIÓN: KR 21 ENTRE CALLE NRO. 22 Y - 23     |  | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS |                                   | TELÉFONO: 8846139 |  |
| BENEFICIARIO: 890801052 - GOBERNACION DE CALDAS |  |                           |                                   |                   |  |

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
ANFER INGENIERIA S.A.S  
8A BIOARQUITECTURA & CONSTRUCCIONES SAS  
INDUSTRIAS Y TRANSPORTE SAS ZESE - INTRASP SAS ZESE

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 805026870-4    | 89.00         |
| 901268517-5    | 10.00         |
| 901598212-1    | 1.00          |

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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-40-101261056

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLP215307B

3