	ACTA APROBACIÓN GARANTÍAS	Código: F-GJ-1140-238,37-001
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: MARZO-17-2017
		Página: 1 de 1

CONTRATO DE NO APLICA Nro: 134 DE 25/06/2025 ADICIONAL

CONTRATISTA(S): C G B S.A.S.

OBJETO: INTERVENTORÍA A LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN EN EL SECTOR DE JOSE ANTONIO GALÁN, CARLOS PIZARRO Y 5 DE ENERO ETAPA 1 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

VALOR DEL CONTRATO:	519.882.121,00
PLAZO:	SEIS (06) MESES
GARANTIA No:	6544101240420
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	103.976.424,20	28/07/2025	28/08/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	51.988.212,10	28/07/2025	28/02/2029
CALIDAD DE SERVICIO	103.976.424,20	27/01/2026	27/01/2031

El suscrito Secretario (a) de Infraestructura aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga, 12 JUN 2026

Nombre: CARLOS JAVIER MENDEZ SUAREZ
Secretario (a) de Infraestructura

Observaciones:

PRORROGA 1

Proyectó: Nombre JOSE CAMILO ROCHA GUZMAN
Cargo _____
Firma o VoBo: _____

Revisó: Nombre WILSON MOTTA RODRIGUEZ
Cargo Profesional Universitario
Supervisor
Firma o VoBo: _____

	ACTA APROBACIÓN GARANTÍAS	Código: F-GJ-1140-238,37-001
		Versión: 0.0
		Fecha Aprobación: MARZO-17-2017
		Página: 1 de 1

CONTRATO DE NO APLICA Nro: 134 DE 25/06/2025 ADICIONAL

CONTRATISTA(S): C G B S.A.S.

OBJETO: INTERVENTORÍA A LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN EN EL SECTOR DE JOSE ANTONIO GALÁN, CARLOS PIZARRO Y 5 DE ENERO ETAPA 1 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

VALOR DEL CONTRATO:	519.882.121,00
PLAZO:	SEIS (06) MESES
GARANTIA No:	6544101240420
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	284.700.000,00	28/07/2025	28/02/2026

El suscrito Secretario (a) de Infraestructura aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga, 12 JUN 2026

Nombre: CARLOS JAVIER MENDEZ SUAREZ
Secretario (a) de Infraestructura

Observaciones:

PRORROGA 1 RCA

Proyectó: Nombre JOSE CAMILO ROCHA GUZMAN
Cargo _____
Firma o VoBo: _____

Revisó: Nombre WILSON MOTTA RODRIGUEZ
Cargo Profesional Universitario
Supervisor
Firma o VoBo: _____

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
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101240420	8

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	28	07	2025	00:00	28	04	2031	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
C G B S.A.S.		NIT: 824.006.335-9
DIRECCIÓN: CRA 11 A NO. 94-46 OFC 601	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 8033929

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO		NIT: 890.201.222-0
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 FASE 1 PISO 2	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO 6854594
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:

EL PAGO DE LOS PERJUCIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE No 134 DE FECHA: 25/06/2025 REFERENTE A INTERVENTORIA A LA CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION EN EL SECTOR DE JOSE ANTONIO GALAN, CARLOS PIZARRO Y 5 DE ENERO ETAPA 1 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

CALIDAD DEL SERVICIO TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/07/2025	26/10/2026	$103,976,424.20	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/07/2025	28/03/2029	$51,988,212.10	
CALIDAD DEL SERVICIO	28/03/2026	28/03/2031	$4,016,105.00	$4,016,105.00

ACLARACIONES

SE DEJA CONSTANCIA EN EL PRESENTE ANEXO QUE SEGUN ACTA DE SUSPENSION N 1 FECHADA EL 26/ 03/2026, ACTA DE REINICIO N 1 A FECHADA EL 24/04/2026 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO HASTA EL 26/10/2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******159,980,741.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROMOS SEGUROS LTDA	194905	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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101240420

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
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101240420	8

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	28	07	2025	00:00	28	04	2031	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	C G B S.A.S.		NIT: 824.006.335-9
DIRECCIÓN: CRA 11 A NO. 94-46 OFC 601	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	8033929

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO		NIT: 890.201.222-0
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 FASE 1 PISO 2	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6854594
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

PAGINA WEB pse VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER éxito MOVIIRED

SURTIMAX Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO - No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******159,980,741.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROMOS SEGUROS LTDA	194905	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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101240420	8

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	28	07	2025	00:00	28	04	2031	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
C G B S.A.S.			NIT: 824.006.335-9
DIRECCIÓN: CRA 11 A NO. 94-46 OFC 601	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	8033929

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO			NIT: 890.201.222-0
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 FASE 1 PISO 2	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	6854594

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, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101240420

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit. 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ASIENTO DE DIARIO No.
650571478

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE
MEDELLIN	MEDELLIN	65	19/05/2026		

RECIBIMOS DE: C G B S.A.S. NIT. 824.006.335

LA SUMA DE: CERO M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: CRUCE DE CARTERA Y ENVIO A LA CTA 5597

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO	PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 9	0.00	4,000.00	0.00	0.00	4,000.00
MEDELLIN - RCE CONTRATOS - 101082648 - 6	69,556.50	3,000.00	13,785.74	0.00	86,342.24
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 10	272,324.49	8,000.00	54,021.65	0.00	334,346.14
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 11	146,884.05	8,000.00	29,427.97	0.00	184,312.02
MEDELLIN - RCE CONTRATOS - 101082648 - 7	218,263.50	3,000.00	42,040.07	0.00	263,303.57
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 15	3,300.92	4,000.00	1,387.17	0.00	8,688.09

OTROS CONCEPTOS DE PAGO	VALOR
DEVOLUCION EFECTIVA DE PRIMAS	-1,487,724.49
DEVOLUCION EFECTIVA DE PRIMAS	606,732.43

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD:
OTROS:

TRANSACCION 650571478

TOTAL: 0.00

CAJERO: KELYCASTANO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ASIENTO DE DIARIO No.
650571478

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE
MEDELLIN	MEDELLIN	65	19/05/2026		

RECIBIMOS DE: C G B S.A.S. NIT. 824.006.335

LA SUMA DE: CERO M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: CRUCE DE CARTERA Y ENVIO A LA CTA 5597

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO	PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 9	0.00	4,000.00	0.00	0.00	4,000.00
MEDELLIN - RCE CONTRATOS - 101082648 - 6	69,556.50	3,000.00	13,785.74	0.00	86,342.24
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 10	272,324.49	8,000.00	54,021.65	0.00	334,346.14
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 11	146,884.05	8,000.00	29,427.97	0.00	184,312.02
MEDELLIN - RCE CONTRATOS - 101082648 - 7	218,263.50	3,000.00	42,040.07	0.00	263,303.57
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 15	3,300.92	4,000.00	1,387.17	0.00	8,688.09

OTROS CONCEPTOS DE PAGO	VALOR
DEVOLUCION EFECTIVA DE PRIMAS	-1,487,724.49
DEVOLUCION EFECTIVA DE PRIMAS	606,732.43

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD:
OTROS:

TRANSACCION 650571478

TOTAL: 0.00

CAJERO: KELYCASTANO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO

860.009.578 - 6

HACE CONSTAR

Qué **C G B S.A.S.** con identificación **824006335** adquirió en sucursal Medellín las pólizas de CU.ENTIDAD.EST **101240420** y RCE CONTRATOS **101082648** las cuales se encuentran pagadas en su totalidad.

Para su constancia, se firma en Medellín a los 19 días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente,

GLORIA NANCY CIFUENTES ZABALA.
Directora Administrativa

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
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101082648	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	28	07	2025	00:00	26	04	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	C G B S.A.S.		NIT: 824.006.335-9
DIRECCIÓN: CRA 11 A NO. 94-46 OFC 601	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	8033929

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO		NIT: 890.201.222-0
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 FASE 1 PISO 2	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6854594
BENEFICIARIO:	890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO		

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS POR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO N 134 DE FECHA 25/06/2025 REFERENTE A INTERVENTORIA A LA CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION EN EL SECTOR DE JOSE ANTONIO GALAN, CARLOS PIZARRO Y 5 DE ENERO ETAPA 1 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

ASEGURADOS: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA-FONDO MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO NIT 890201222-0 Y CGB SAS NIT 824006335-9
BENEFICIARIOS: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA-FONDO MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO NIT 890201222-0 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

SE EXCLUYE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

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	28/07/2025	26/04/2026	$350,181,000.00	$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	28/07/2025	26/04/2026	$350,181,000.00	$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	28/07/2025	26/04/2026	$350,181,000.00	$350,181,000.00

ACLARACIONES

SE DEJA CONSTANCIA EN EL PRESENTE ANEXO QUE SEGUN ACTA DE SUSPENSION N 1 FECHADA EL 26/ 03/2026, ACTA DE REINICIO N 1 A FECHADA EL 24/04/2026 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE RESPONSABILIDAD HASTA EL 26/4/2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******69,556.00	$ *******3,000.00	$ ******13,785.00	$ **********86,342.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROMOS SEGUROS LTDA	194905	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

65-40-101082648

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
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101082648	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	28	07	2025	00:00	26	04	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
C G B S.A.S.			NIT: 824.006.335-9
DIRECCION: CRA 11 A NO. 94-46 OFC 601	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELEFONO:**	8033929

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO			NIT: 890.201.222-0
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 FASE 1 PISO 2	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	6854594

BENEFICIARIO: 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO

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	28/07/2025	26/04/2026	$350,181,000.00	$350,181,000.00

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101082648

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANASANCHEZ

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
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101082648	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	28	07	2025	00:00	26	04	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
C G B S.A.S.		NIT: 824.006.335-9	
DIRECCIÓN: CRA 11 A NO. 94-46 OFC 601	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	8033929

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO		NIT: 890.201.222-0	
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 FASE 1 PISO 2	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	6854594
BENEFICIARIO:			

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



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******69,556.00	$ *******3,000.00	$ ******13,785.00	$ **********86,342.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROMOS SEGUROS LTDA	194905	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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012621336863(3900)000000086342(96)20250827

REFERENCIA PAGO:
1101262133686-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101082648	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	28	07	2025	00:00	26	04	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
C G B S.A.S.		NIT:	824.006.335-9
DIRECCION: CRA 11 A NO. 94-46 OFC 601	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELEFONO:**	8033929

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO		NIT:	890.201.222-0
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 FASE 1 PISO 2	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	6854594

BENEFICIARIO: 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA - FONDO MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO

TEXTO ACLARATORIO

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101082648

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ANASANCHEZ

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ASIENTO DE DIARIO No.
650571478

Nit. 860009578-6

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE
MEDELLIN	MEDELLIN	65	19/05/2026		

RECIBIMOS DE: C G B S.A.S. NIT. 824.006.335

LA SUMA DE: CERO M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: CRUCE DE CARTERA Y ENVIO A LA CTA 5597

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO	PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 9	0.00	4,000.00	0.00	0.00	4,000.00
MEDELLIN - RCE CONTRATOS - 101082648 - 6	69,556.50	3,000.00	13,785.74	0.00	86,342.24
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 10	272,324.49	8,000.00	54,021.65	0.00	334,346.14
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 11	146,884.05	8,000.00	29,427.97	0.00	184,312.02
MEDELLIN - RCE CONTRATOS - 101082648 - 7	218,263.50	3,000.00	42,040.07	0.00	263,303.57
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 15	3,300.92	4,000.00	1,387.17	0.00	8,688.09

OTROS CONCEPTOS DE PAGO	VALOR
DEVOLUCION EFECTIVA DE PRIMAS	-1,487,724.49
DEVOLUCION EFECTIVA DE PRIMAS	606,732.43

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD:
OTROS:

TRANSACCION 650571478 TOTAL: 0.00

CAJERO: KELYCASTANO

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ASIENTO DE DIARIO No.
650571478

860009578-6

EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE
MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 19/05/2026 | |

RECIBIMOS DE: C G B S.A.S. NIT. 824.006.335

LA SUMA DE: CERO M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: CRUCE DE CARTERA Y ENVIO A LA CTA 5597

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 9 | 0.00 | 4,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,000.00
MEDELLIN - RCE CONTRATOS - 101082648 - 6 | 69,556.50 | 3,000.00 | 13,785.74 | 0.00 | 86,342.24
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 10 | 272,324.49 | 8,000.00 | 54,021.65 | 0.00 | 334,346.14
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 11 | 146,884.05 | 8,000.00 | 29,427.97 | 0.00 | 184,312.02
MEDELLIN - RCE CONTRATOS - 101082648 - 7 | 218,263.50 | 3,000.00 | 42,040.07 | 0.00 | 263,303.57
MEDELLIN - CU. ENTIDAD.EST. - 101240420 - 15 | 3,300.92 | 4,000.00 | 1,387.17 | 0.00 | 8,688.09

OTROS CONCEPTOS DE PAGO | VALOR
DEVOLUCION EFECTIVA DE PRIMAS | -1,487,724.49
DEVOLUCION EFECTIVA DE PRIMAS | 606,732.43

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD:
OTROS:

TRANSACCION 650571478 TOTAL: 0.00

CAJERO: KELYCASTANO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO

860.009.578 - 6

HACE CONSTAR

Qué **C G B S.A.S.** con identificación **824006335** adquirió en sucursal Medellín las pólizas de CU.ENTIDAD.EST **101240420** y RCE CONTRATOS **101082648** las cuales se encuentran pagadas en su totalidad.

Para su constancia, se firma en Medellín a los 19 días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente,

GLORIA NANCY CIFUENTES ZABALA.
Directora Administrativa