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 |
|---|---|---|---|---|
| **MANIZALES** | **MANIZALES** | **42** | **42-44-101168502** | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **23** | **06** | **2026** | **11** | **06** | **2026** | **00:00** | **31** | **12** | **2029** | **23:59** | **ANEXO NO CAUSA PRIMA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **CONCRESCOR S.A.S** | | **NIT: 900.932.882-3** |
| DIRECCIÓN: KM 1 VDA LOS CUERVOS FCA MARACAY | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | TELÉFONO: | 3216103046 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **MUNICIPIO DE CHINCHINA** | | **NIT: 890.801.133-8** |
| DIRECCIÓN: CARRERA 8 NO. 11-10 PALACIO MUNICIPAL | CIUDAD: CHINCHINA, CALDAS | TELÉFONO | 8402380 |

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:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO ELECTRONICO DE OBRA PBLICA Nro. 289 DE 2026, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL A TRAVES DE LA REMOCION DE DERRUMBES, PERFILADO DE TALUDES, RETIRO DE MATERIAL, CAPA VEGETAL Y ESCOMBROS, Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS DE MANERA INMEDIATA EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA, CALDAS POR EL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 11/06/2026 | 30/04/2027 | $20,000,000.00 | |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 11/06/2026 | 31/12/2029 | $20,000,000.00 | |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | 01/01/2027 | 31/12/2027 | $30,000,000.00 | |

### ACLARACIONES

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LA OBRA INICIARA A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA FINAL A ENTERA SATISFACCION DEL CONTRATANTE.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ *******70,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| VISION EN SEGUROS D&Y LTDA | 245696 | 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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES***

42-44-101168502

**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 |
|---|---|---|---|---|
| MANIZALES | MANIZALES | 42 | 42-44-101168502 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 06 | 2026 | 11 | 06 | 2026 | 00:00 | 31 | 12 | 2029 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONCRESCOR S.A.S | | **NIT: 900.932.882-3** |
| **DIRECCIÓN:** KM 1 VDA LOS CUERVOS FCA MARACAY | **CIUDAD:** MANIZALES, CALDAS | **TELÉFONO:** | 3216103046 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE CHINCHINA | | **NIT: 890.801.133-8** |
| **DIRECCIÓN:** CARRERA 8 NO. 11-10 PALACIO MUNICIPAL | **CIUDAD:** CHINCHINA, CALDAS | **TELÉFONO:** | 8402380 |

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 COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES***

42-44-101168502

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT. 860.009.578-6

Bogotá D.C, Bogotá D.C, 23 de Junio del 2026

Señores
**CONCRESCOR S.A.S**
NIT. 900932882
Bogotá D.C.

Ref. Constancia de pago

Mediante el presente **SEGUROS DEL ESTADO S.A** identificado con Nit. **860.009.578-6** hace constar la expedición de la siguiente póliza cuyo tomador es **CONCRESCOR S.A.S** con NIT. 900932882.

| Ramo | Cód. Sucursal-Cód. Ramo-N° de Póliza | Anexo | Valor |
|---|---|---|---|
| RCE CONTRATOS | 42-40-101052707 | 0 | $ 580.121,00 |

La póliza en mención se encuentra debidamente legalizada.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C, a los 23 días del mes de Junio de 2026

Atentamente,

**Blair Edna Hernandez Vizcaino**
Director de Cartera
www.segurosdelestado.com

NIT. 860.009.578-6

Bogotá D.C, Bogotá D.C, 23 de Junio del 2026

Señores
**CONCRESCOR S.A.S**
NIT. 900932882
Bogotá D.C.

Ref. Constancia de pago

Mediante el presente **SEGUROS DEL ESTADO S.A** identificado con Nit. **860.009.578-6** hace constar la expedición de la siguiente póliza cuyo tomador es **CONCRESCOR S.A.S** con NIT. 900932882.

| Ramo | Cód. Sucursal-Cód. Ramo-N° de Póliza | Anexo | Valor |
|---|---|---|---|
| CU. ENTIDAD.EST. | 42-44-101168502 | 0 | $ 292.250,00 |

La póliza en mención se encuentra debidamente legalizada.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C, a los 23 días del mes de Junio de 2026

Atentamente,

**Blair Edna Hernandez Vizcaino**
Director de Cartera
www.segurosdelestado.com