



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-40-101093040 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 09 06 2026 | | 04 06 2026 | | 00:00 | | 04 10 2026 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO CONSERVACION CODAZZI | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 902.069.011-0 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 13 # 12 - 04 BRR MOLINEROS | | | | | | CIUDAD: SABANALARGA, ATLANTICO | | | TELÉFONO: 3008199895 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.096.558-1 | | | |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUSTIN CODAZZI | | | | | | CIUDAD: AGUSTIN CODAZZI, CESAR | | | TELÉFONO 5766154 | | |
| BENEFICIARIO: 800096558 - MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI | | | | | | | | | | | |

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:
LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. LOP-004-2026 CUYO OBJETO ES: IMPLEMENTACION DE PROCESOS DE CONSERVACION DE ECOSISTEMAS ESTRATEGICOS EN EL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI DEPARTAMENTO DEL CESAR.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|-------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 04/06/2026 | 04/10/2026 | \$68,318,162.00 |

ACLARACIONES

ASEGURADO/BENEFICIARIO Terceros afectados y EL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI identificado con NIT 800096558-1

| | | | | | |
|------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****57,087.00 | \$ *****3,000.00 | \$ *****11,416.00 | \$ *****71,504.00 | \$ *****68,318,162.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA | 83045 | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101093040

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Juan Carlos de silvestri W.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-40-101093040 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 09 06 2026 | | 04 06 2026 | | 00:00 | | 04 10 2026 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO CONSERVACION CODAZZI | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 902.069.011-0 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 13 # 12 - 04 BRR MOLINEROS | | | | | | CIUDAD: SABANALARGA, ATLANTICO | | | TELÉFONO: 3008199895 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.096.558-1 | | | |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUSTIN CODAZZI | | | | | | CIUDAD: AGUSTIN CODAZZI, CESAR | | | TELÉFONO 5766154 | | |
| 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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| | **SURTIMAX** |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

| Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****57,087.00 | | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00 | | IVA \$ *****11,416.00 | | TOTAL A PAGAR \$ *****71,504.00 | | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****68,318,162.00 | | PLAN DE PAGO CONTADO | |
| INTERMEDIARIO | | | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | | | | |
| NOMBRE | | CLAVE | | % DE PART. | | NOMBRE COMPAÑIA | | % PART. | | VALOR ASEGURADO | |
| OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA | | 83045 | | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

| FORMA DE PAGO | | |
|------------------|------------|-------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |



REFERENCIA PAGO:
1100063225578-9

(415) 7709998021167 (8020) 11000632255789 (3900) 000000071504 (96) 20260704

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|------|---------------------------|-----|------|----------------------|--|-------------------------------------|-----|--------------------|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-40-101093040 | | ANEXO 0 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | | DÍA | MES | AÑO | | |
| 09 | 06 | 2026 | 04 | 06 | 2026 | 00:00 | | 04 | 10 | 2026 | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO CONSERVACION CODAZZI | | IDENTIFICACIÓN NIT: 902.069.011-0 |
| DIRECCIÓN: CL 13 # 12 - 04 BRR MOLINEROS | | CIUDAD: SABANALARGA, ATLANTICO |
| | | TELÉFONO: 3008199895 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | |
|---|--|--|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.096.558-1 |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUSTIN CODAZZI | | CIUDAD: AGUSTIN CODAZZI, CESAR |
| | | TELÉFONO: 5766154 |
| BENEFICIARIO: 800096558 - MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI | | |

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---------------------|----------------|---------------|
| QM INGENIEROS S.A.S | 900676795-2 | 80.00 |
| GERZE PROJECTS SAS | 901826918-1 | 20.00 |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101093040

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan Carlos de Rivera M.

FIRMA TOMADOR