



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                              |                               |  |                |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53  | NO.PÓLIZA<br>53-44-101031762 | ANEXO<br>4 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS               | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 23 05 2024                       | 02 05 2024                    |  | 00:00                        | 31 07 2029                    |  | 23:59          | ANEXO DE MODIFICACION        |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0              |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             | CIUDAD: CHINU, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3106901855 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS        | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3770600 |

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA EN EL SECTOR 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+0000 (CHIN). LOTE 5.  
CONTRATO NUMERO 1447 DE 2024

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

|         |                |                |                  |                    |
|---------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------|----------------|----------------|------------------|--------------------|

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE Y DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 20 DE MAYO DE 2024, SE AJUSTA VIGENCIA INICIAL DE LOS AMPAROS AL CONTRATO NO. 1447 DE 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

|                                       |                                    |                       |                                   |                                             |                         |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$(3,909,046.00)  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$(28,000.00) | IVA<br>\$(748,038.00) | TOTAL A PAGAR<br>\$(4,685,085.00) | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$(794,433,256.20) | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                    |                       | DISTRIBUCION COASEGURO            |                                             |                         |
| NOMBRE<br>DORIS HELENA GALEANO DUARTE | CLAVE<br>143468                    | % DE PART.<br>100.00  | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                     | VALOR ASEGURADO         |

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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101031762

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-44-101031762 | ANEXO<br>4 |
| 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              |            |
| 23 05 2024                       | 02 05 2024                    |  | 00:00                        | 31 07 2029                    |  | 23:59         | ANEXO DE MODIFICACION        |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0              |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             | CIUDAD: CHINU, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3106901855 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS        | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3770600 |
| ADICIONAL:                                                     |                                                            |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                         |                           |                                          |                                                  |                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *(3,909,046.00) | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ ****(28,000.00) | IVA<br>\$ ***(748,038.00) | TOTAL A PAGAR<br>\$ ***** (4,685,085.00) | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****(794,433,256.20) | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                         |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                   |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                   | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                          | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| DORIS HELENA GALEANO DUARTE            | 143468                                  | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

## FORMA DE PAGO

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

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.POLIZA       |  | ANEXO |  |
| MONTERIA             |     |      |                |     |      | AGENCIA MONTERIA |                |     |      |       |                       | 53      |  | 53-44-101031762 |  | 4     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS            | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS | TIPO MOVIMIENTO       |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS            | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS |                       |         |  |                 |  |       |  |
| 23                   | 05  | 2024 | 02             | 05  | 2024 | 00:00            | 31             | 07  | 2029 | 23:59 | ANEXO DE MODIFICACION |         |  |                 |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                      |  |  |  |  |  |                        |  |                                   |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             |  |  |  |  |  | CIUDAD: CHINU, CORDOBA |  |                                   | TELÉFONO: 3106901855 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS        |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3770600 |  |

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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101031762

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ZHARIKLOPEZ



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                              |                               |  |                |                               |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|----------------|-------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53  | NO.PÓLIZA<br>53-44-101031762  | ANEXO<br>5 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS               | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO               |            |
| 23 05 2024                       | 20 05 2024                    |  | 00:00                        | 18 08 2029                    |  | 23:59          | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0              |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             | CIUDAD: CHINU, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3106901855 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS        | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3770600 |

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA EN EL SECTOR 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+0000 (CHIN). LOTE 5.  
CONTRATO NUMERO 1447 DE 2024

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 20/05/2024     | 18/02/2027     | \$132,405,542.70 |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20/05/2024     | 18/08/2029     | \$264,811,085.40 |                    |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 18/08/2026     | 18/02/2027     | \$397,216,628.10 |                    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE Y DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 20 DE MAYO DE 2024, SE AJUSTA VIGENCIA INICIAL DE LOS AMPAROS AL CONTRATO NO. 1447 DE 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

| VALOR PRIMA NETA            | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ***3,909,046.00          | \$ *****28,000.00 | \$ *****748,038.00 | \$ *****4,685,085.00   | \$ *****794,433,256.20 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO               |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| DORIS HELENA GALEANO DUARTE | 143468            | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101031762

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ZHARIKLOPEZ

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                               |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|-------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-44-101031762  | ANEXO<br>5 |
| 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               |            |
| 23 05 2024                       | 20 05 2024                    |  | 00:00                        | 18 08 2029                    |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0              |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             | CIUDAD: CHINU, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3106901855 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS        | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3770600 |
| ADICIONAL:                                                     |                                                            |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***3,909,046.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****28,000.00 | IVA<br>\$ *****748,038.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****4,685,085.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****794,433,256.20 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| DORIS HELENA GALEANO DUARTE            | 143468                                 | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11015801358672 (3900) 000004685085 (96) 20250520

REFERENCIA  
PAGO:  
1101580135867-2

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 |  |
| MONTERIA             |     |      |                |     |      | AGENCIA MONTERIA |                |     |      |       |                               | 53      |  | 53-44-101031762 |  | 5     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS            | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS | TIPO MOVIMIENTO               |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS            | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS |                               |         |  |                 |  |       |  |
| 23                   | 05  | 2024 | 20             | 05  | 2024 | 00:00            | 18             | 08  | 2029 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |         |  |                 |  |       |  |
|                      |     |      |                |     |      |                  |                |     |      |       |                               |         |  |                 |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                      |  |  |  |  |  |                        |  |                                   |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             |  |  |  |  |  | CIUDAD: CHINU, CORDOBA |  |                                   | TELÉFONO: 3106901855 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS        |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3770600 |  |

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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101031762

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ZHARIKLOPEZ



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-40-101010419 | ANEXO<br>2 |
| 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              |            |
| 23 05 2024                       | 02 05 2024                    |  | 00:00                        | 31 07 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE MODIFICACION        |            |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0              |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             | CIUDAD: CHINU, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3106901855 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS                          | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3770600 |
| BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS           | ADICIONAL:                                                 |

### 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:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DIPUESTO EN EL ARTICULO 2341 DE NUESTRO CODIGO CIVIL, REFERENTE A SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA EN EL SECTOR 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+0000 (CHINU). LOTE 5. CONTRATO NUMERO 1447 DE 2024.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---------|-----------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
|---------|-----------|----------------|----------------|------------------|--------------------|

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE Y DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 20 DE MAYO DE 2024, SE AJUSTA VIGENCIA INICIAL DE LOS AMPAROS AL CONTRATO NO. 1447 DE 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

|                                       |                                    |                       |                                   |                                             |                         |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$(1,168,219.00)  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$(23,000.00) | IVA<br>\$(226,331.00) | TOTAL A PAGAR<br>\$(1,417,550.00) | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$(260,000,000.00) | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                    |                       | DISTRIBUCION COASEGURO            |                                             |                         |
| NOMBRE<br>DORIS HELENA GALEANO DUARTE | CLAVE<br>143468                    | % DE PART.<br>100.00  | NOMBRE COMPAÑIA                   | % PART.                                     | VALOR ASEGURADO         |

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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101010419

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-40-101010419 | ANEXO<br>2 |
| 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              |            |
| 23 05 2024                       | 02 05 2024                    |  | 00:00                        | 31 07 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE MODIFICACION        |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0              |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             | CIUDAD: CHINU, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3106901855 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS                          | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3770600 |
| BENEFICIARIO:                                                  | ADICIONAL:                                                 |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Grupo BancolombiaSeguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                         |                            |                                          |                                                  |                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *(1,168,219.00) | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ ****(23,000.00) | IVA<br>\$ *** (226,331.00) | TOTAL A PAGAR<br>\$ ***** (1,417,550.00) | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****(260,000,000.00) | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                         |                            | DISTRIBUCION COASEGURO                   |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                   | % DE PART.                 | NOMBRE COMPAÑIA                          | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| DORIS HELENA GALEANO DUARTE            | 143468                                  | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

## FORMA DE PAGO

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

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>MONTERIA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  |  |             |                       | COD.SUC<br>53 |  | NO.PÓLIZA<br>53-40-101010419 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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       |               |  |                              |  |            |  |
| 23 05 2024                       |  |  | 02 05 2024                    |  |  | 00:00                        | 31 07 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE MODIFICACION |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                      |  |  |  |  |  |                        |  |                                   |  |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             |  |  |  |  |  | CIUDAD: CHINU, CORDOBA |  |                                   |  | TELÉFONO: 3106901855 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS                          |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 3770600 |  |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101010419

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ZHARIKLOPEZ



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                               |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|-------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-40-101010419  | ANEXO<br>3 |
| 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               |            |
| 23 05 2024                       | 20 05 2024                    |  | 00:00                        | 18 08 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |            |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0              |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             | CUIDAD: CHINU, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3106901855 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS                          | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL | CUIDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3770600 |
| BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS           | ADICIONAL:                                                 |

### 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:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DIPUESTO EN EL ARTICULO 2341 DE NUESTRO CODIGO CIVIL, REFERENTE A SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA EN EL SECTOR 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+0000 (CHINU). LOTE 5. CONTRATO NUMERO 1447 DE 2024.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| 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 | 20/05/2024     | 18/08/2026     | \$260,000,000.00 |                    |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/05/2024     | 18/08/2026     | \$260,000,000.00 |                    |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/05/2024     | 18/08/2026     | \$260,000,000.00 |                    |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE Y DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 20 DE MAYO DE 2024, SE AJUSTA VIGENCIA INICIAL DE LOS AMPAROS AL CONTRATO NO. 1447 DE 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,168,219.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****23,000.00 | IVA<br>\$ *****226,331.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,417,550.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE<br>DORIS HELENA GALEANO DUARTE  | CLAVE<br>143468                        | % DE PART.<br>100.00      | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |

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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101010419

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ZHARIKLOPEZ

1



**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.POLIZA       |  |  | ANEXO |  |
| MONTERIA             |     |      |                |     |      | AGENCIA MONTERIA |  |                |     |      |             | 53      |                               |  | 53-40-101010419 |  |  | 3     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS      |  | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS |         | TIPO MOVIMIENTO               |  |                 |  |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS            |  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS       |         |                               |  |                 |  |  |       |  |
| 23                   | 05  | 2024 | 20             | 05  | 2024 | 00:00            |  | 18             | 08  | 2026 | 23:59       |         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |  |                 |  |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                      |  |  |  |  |  |                        |  |                                   |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             |  |  |  |  |  | CIUDAD: CHINU, CORDOBA |  |                                   | TELÉFONO: 3106901855 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS                          |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3770600 |  |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

| 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 | 20/05/2024     | 18/08/2026     | \$260,000,000.00 |                    |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/05/2024     | 18/08/2026     | \$260,000,000.00 |                    |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/05/2024     | 18/08/2026     | \$260,000,000.00 |                    |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/05/2024     | 18/08/2026     | \$260,000,000.00 |                    |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101010419

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ZHARIKLOPEZ



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                               |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|-------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-40-101010419  | ANEXO<br>3 |
| 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               |            |
| 23 05 2024                       | 20 05 2024                    |  | 00:00                        | 18 08 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                      |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0              |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             | CIUDAD: CHINU, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3106901855 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS                          | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3770600 |
| BENEFICIARIO:                                                  | ADICIONAL:                                                 |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,168,219.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****23,000.00 | IVA<br>\$ *****226,331.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,417,550.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| DORIS HELENA GALEANO DUARTE            | 143468                                 | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11015801358737 (3900) 000001417550 (96) 20250520

REFERENCIA PAGO:  
1101580135873-7

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>MONTERIA                                  |  |  |                                                                 |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                                                                 |  |  |                      |                                                  | COD.SUC<br>53 |  | NO.PÓLIZA<br>53-40-101010419 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA      MES      AÑO<br>23      05      2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA      MES      AÑO<br>20      05      2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00         | VIGENCIA HASTA<br>DÍA      MES      AÑO<br>18      08      2026 |  |  | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                      |  |  |  |  |  |                        |  |                                   |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.058.218-0 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CORR CACAOTAL                                             |  |  |  |  |  | CIUDAD: CHINU, CORDOBA |  |                                   | TELÉFONO: 3106901855 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS                          |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3770600 |  |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101010419

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ZHARIKLOPEZ



**Al contestar cite este radicado: 2025S-VCOR-026527**

**Fecha: 2025-04-30 08:40:58**

SEÑOR(A):

**ALBERTO SALGADO MORALES**

**REPRESENTANTE LEGAL**

CACAOTAL - CHINU

ctacacotal@gmail.com

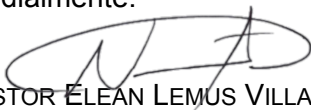
CHINÚ, CORDOBA

**ASUNTO:** CERTIFICADO DE MODIFICACION DE LAS POLIZAS DEL CONTRATO No 1447 DE 2024

Me permito comunicarle que a la fecha se imparte aprobación de los certificado de modificación anexos 3 de las pólizas Nos. 53-44-101031762 y 53-40-101010419, de Cumplimiento y Responsabilidad Civil Extracontractual respectivamente, expedida por la Compañía Seguros del Estado S.A., el día 23 de mayo de 2024, por medio de la cual el Contratista garantiza al Instituto Nacional de Vías, el cumplimiento del contrato, en desarrollo del contrato **No. 1447 DE 2024**, cuyo objeto es **SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA EN EL SECTOR 7801 LORICA - CHINÚ, PR10+0000 (PURÍSIMA) - PR52+0000 (CHINÚ). LOTE 5.**

Lo anterior, por estar la misma de acuerdo con la ley 80 de 1.993, Ley 1150 de 2007 y demás Decretos Reglamentarios.

Cordialmente:



NESTOR ELEAN LEMUS VILLADIEGO  
DIRECTOR TERRITORIAL (E)

Proyectado por: FELIPE SANTIAGO PÉREZ DÍAZ

Revisado por:

Aprobado por:

Copia Interna a:

Copia Externa a: