



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><b>CARTAGENA</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>CARTAGENA</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>75</b> | NO.PÓLIZA<br><b>75-44-101155522</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
| 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                     |                   |
| 20 08 2026                               | 04 08 2026                    |  | 00:00                        | 04 02 2030                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL                    |                   |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                       |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>EMPRESA PROMOTORA DE BOLIVAR "RUTA B"</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.848.109-2</b>                      |
| DIRECCIÓN: <b>BRR CENTRO CALLE 36 7 1 CASA DE LA MONEDA</b>           | CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> TELÉFONO: <b>6056549216</b> |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>DEPARTAMENTO DE BOLIVAR</b>     | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.480.059-1</b>                 |
| DIRECCIÓN: <b>TURBACO KM 3 SECTOR BAJO MIRANDA - EL CORTIJO</b> | CIUDAD: <b>TURBACO, BOLIVAR</b> TELÉFONO: <b>6517444</b> |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No.CI-SI-005-2026, QUE TIENE COMO OBJETO: REALIZAR LA GERENCIA INTEGRAL PARA LA INTERVENTORIA A LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO REMODELACION Y ADECUACION DEL ESTADIO DE FUTBOL MARIA INMACULADA DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 04/08/2026     | 04/06/2027     | \$4,934,470.80   |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO                               | 04/08/2026     | 04/06/2027     | \$12,336,177.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04/08/2026     | 04/02/2030     | \$4,934,470.80   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 04/08/2026     | 04/02/2028     | \$1,233,617.70   |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ ****108,947.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****22,220.00 | \$ *****139,167.00 | \$ *****23,438,736.30 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS CLARITZA LOPEZ Y | 164225 | 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

75-44-101155522

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><b>CARTAGENA</b>             |                                                    |  | SUCURSAL<br><b>CARTAGENA</b> |                             |                                                    | COD.SUC<br><b>75</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>75-44-101155522</b>        | ANEXO<br><b>0</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>20 08 2026</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>04 08 2026</b> |  |                              | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>04 02 2030</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b> |                   |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                       |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>EMPRESA PROMOTORA DE BOLIVAR "RUTA B"</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.848.109-2</b>                      |
| DIRECCIÓN: <b>BRR CENTRO CALLE 36 7 1 CASA DE LA MONEDA</b>           | CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> TELÉFONO: <b>6056549216</b> |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>DEPARTAMENTO DE BOLIVAR</b>     | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.480.059-1</b>                |
| DIRECCIÓN: <b>TURBACO KM 3 SECTOR BAJO MIRANDA - EL CORTIJO</b> | CIUDAD: <b>TURBACO, BOLIVAR</b> TELÉFONO <b>6517444</b> |
| ADICIONAL:                                                      |                                                         |

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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**    

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

   

   

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

  **Seguros del Estado**  
Cuenta Convenio 008465445

|                                               |                                       |                          |                                     |                                                |                         |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****108,947.00        | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****22,220.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****139,167.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****23,438,736.30 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                                 |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                |                         |
| NOMBRE<br>AGENCIA DE SEGUROS CLARITZA LOPEZ Y | CLAVE<br>164225                       | % 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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11013107861470 (3900) 000000139167 (96) 20270804

REFERENCIA PAGO:  
**1101310786147-0**

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE