edu HÁBITAT	**AUTO APROBATORIO DE FIANZAS**	**Código:** FO-GJC.10 **Versión:** 02 **Fecha de actualización:** Mayo 2020

Sabaneta, octubre de 2026

De conformidad con lo establecido en los artículos 7 y 23 de la Ley 1150 de 2007 y en el Decreto 1082 de 2015, la **EICE EDU HÁBITAT** procede a la aprobación de las garantías que avalan el cumplimiento de las obligaciones surgidas del **Contrato 044 de 2026**:

CONTRATANTE	EICE- EDU HÁBITAT NIT 900.272.057-0
CONTRATISTA	CONSORCIO LA 77 NIT. 902114331-5
OBJETO	EJECUCIÓN DE LAS OBRAS RELACIONADAS AL ACTA DE EJECUCIÓN No. 2, DERIVADA DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO MARCO SAB-08-002-26, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SABANETA Y LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y HÁBITAT DE SABANETA - EICE EDU HÁBITAT, "SABANETA, POR UNA MOVILIDAD AL SIGUIENTE NIVEL", PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL INTERCAMBIO VIAL DE LA CALLE 77 SUR ENTRE CARRERA 45 Y CARRERA 46 Y SUS LAZOS DE CONEXIÓN EN EL MUNICIPIO DE SABANETA.
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026, SIN EXCEDER LA VIGENCIA DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO MARCO SAB-08-002-26 NI LAS CONDICIONES TEMPORALES DEL CONVENIO DE COFINANCIACIÓN NO. 405 DE 2025.
VALOR INICIAL	VEINTE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L ($20.381.112.892), INCLUIDOS AU Y TODOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS
TOMADOR	CONSORCIO LA 77 NIT. 902114331-5
ENTIDAD ASEGURADA	EICE EDU HÁBITAT Nit. 900272057-0. MUNICIPIO DE SABANETA AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA
COMPAÑÍA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6 NUMERO DE POLIZA: - CUMPLIMIENTO: No. 65-44-101252765 - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: No. 65-40-101089598

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	$6.114.333.867,60	13/10/226	30/04/2027
CUMPLIMIENTO	$4.076.222.578,40	13/10/2026	30/06/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	$3.057.166.933,80	13/10/2026	31/12/2029
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	$3.057.166.933,80	CINCO (05) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$1.019.055.644,60	13/10/2026	31/12/2026

Nota 1: La garantía aprobada mediante el presente documento deberá mantenerse vigente con el fin de garantizar la cobertura de los amparos de conformidad con lo exigido en el contrato hasta su liquidación.

Nota 2: Se deja constancia que el contratista deberá ajustar las garantías del contrato No. 043 de 2026 una vez se proceda con la suscripción del acta de inicio.

Nota 3: Es obligación del supervisor solicitar la adecuación de las garantías por parte del Contratista cuando se requiera, al momento de realizar alguna modificación u otrosí al contrato.

ANDREA MONROY BETANCUR
SECRETARIA GENERAL

Elaboró: Andrea Sajona Mejía
Apoyo jurídico – Abogada

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

SUCURSAL EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101252765	0

EXPEDICIÓN DÍA	EXPEDICIÓN MES	EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	VIGENCIA DESDE MES	VIGENCIA DESDE AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	VIGENCIA HASTA MES	VIGENCIA HASTA AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	10	2026	13	10	2026	00:00	30	06	2032	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO LA 77	NIT. 902.114.331-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 14 NRO 32 SUR - 30 P 1	SABANETA, ANTIOQUIA	3241106412

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
EICE EDU HABITAT - AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA NIT 890.984.423-3 Y MUNICIPIO DE SABANETA NIT. 890.980.331-6	NIT. 900.272.057-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 48 SURANO 43 A - 262	MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELEFONO 6043673100

OBJETO DEL SEGURO

SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN ADJUNTAS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y AL MISMO TIEMPO TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

[illegible] CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DERIVADAS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N. 044 DE 2026, SUSCRITO CON OCASIÓN DE LA "[illegible] DE LA ZONA DE RECREACIÓN NO 2 CORRIDA Y DEL CONVENTO INTERMUNICIPAL MARCO GAS DE 204.26, UBICADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SABANETA Y LA [illegible] DEL CERRO Y MARIBAY DE SABANETA - EICE EDU HABITAT, SABANETA, POR UNA POLICLINA DE ATENCIÓN NIVEL, PARA LA [illegible] EN EL [illegible] ENTRE CARRERA 45 Y CARRERA 43 Y [illegible] LA [illegible] DEL MUNICIPIO DE SABANETA

[illegible] CONTRATO ESTÁ POR CONTRATAR NIT 890.984.423-3, MUNICIPIO DE SABANETA, ANTIOQUIA NIT 890.980.331-6 Y EL AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE [illegible] DE 2021-4

[illegible] CUBRE LA [illegible] DE LA OBRA Y DE LOS ANEXOS LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA CON VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL [illegible] A LA CONFORMIDAD POR PARTE DEL ASEGURADO

AMPAROS

[illegible] DE ESTE AMPARO CUBRE:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/10/2026	30/06/2027	$4.076,223,578.40
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	13/10/2026	30/04/2027	$6,114,333,867.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13/10/2026	31/12/2029	$3,057,166,933.80
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	CE AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS		$3,057,166,933.80

ACLARACIONES

[illegible] A LA [illegible] DE LA [illegible] DE [illegible] [illegible] NOTA DE [illegible] A LA [illegible]

[illegible]

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***11,567,579.00	$ ******25,000.00	$ ***8,470,690.00	$ ********53,053,270.00	$ ****18,304,810,313.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
[illegible] DE PAGO DE PRIMA	13475	100			

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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO 2695060 - MEDELLIN

[illegible]

FIRMA AUTORIZADA Jose Luis Ovalle - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

[illegible] OFICINA PRINCIPAL AUTOPISTA NORTE # 103 [illegible] TELEFONO [illegible] FAX [illegible]

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

SUCURSAL EXPEDICION	SUCURSAL	CODIGO	NO. POLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101252765	0

VIGENCIA DESDE DIA	MES	ANO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	ANO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	10	2026	13	10	2026	00:00	30	06	2032	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION
CONSORCIO LA 77	NIT 902.111.331-5

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CR 44 NRO 72 SUR - 160 P 1	SABANETA, ANTIOQUIA	[illegible]

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION
EICE EDU HABITAT - AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA NIT 890.984.423-3 Y MUNICIPIO DE SABANETA NIT 890.980.331-6	NIT 900.272.057-6

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CL 53 SUR NRO 45 A - 202	MEDELLIN, ANTIOQUIA	[illegible]

CORREO E-MAIL [illegible]

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | exito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO No aplica para Tarjeta Crédito

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **44'957,570.00	$ ******25,000.00	$ ***8,470,690.00	$ ********53,053,270.00	$ ***16,304,[illegible]313.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]			

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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO 3693060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

REFERENCIA PAGO [illegible]

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

OFICINA DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO. PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-40-101089598	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	10	2026	13	10	2026	00:00	31	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO LA 77	IDENTIFICACIÓN	NIT. 902 114 331-6
DIRECCIÓN	CR 44 NRO 72 SUR - 39 P 1	CIUDAD	SABANETA, ANTIOQUIA
		TELÉFONO	3244195121

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	CONSORCIO LA 77	IDENTIFICACIÓN	NIT. 902 114 331-6
DIRECCIÓN	CR 44 NRO 72 SUR - 39 P 1	CIUDAD	SABANETA, ANTIOQUIA
		TELÉFONO	3244195121

BENEFICIARIO: 902114331 - CONSORCIO LA 77

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-20000-R-RCE-0002A-0001 / 31-03-22 -1329-P-06-20001-E-RCE-0001P-0001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y CUYA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, OBLIGA DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

[illegible] CONTRATISTAS [illegible] CONSORCIO LA 77 [illegible] CONTRATO INTERADMINISTRATIVO MARCO SABANETA [illegible] 24, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SABANETA Y LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE SABANETA - ESPSA ESP HABITAT, SABANETA, POR UNA MODALIDAD AL SIGUIENTE RIESGO, PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE [illegible] CANCHA 45 Y CANCHA 46 Y UNO LATAM DE CUBIERTA EN EL MUNICIPIO DE SABANETA

[illegible] EL CONTRATO LA [illegible] HABITAT NIT 900 370 869-1, EL MUNICIPIO DE SABANETA, ANTIOQUIA NIT 890 982 [illegible]-6 Y EN APOYO MUTUO [illegible] S.A.S NIT 901 381 459-1

[illegible] CONTRATO: ESPSA E.S.P. HABITAT NIT 900 370 869-1, MUNICIPIO DE SABANETA, ANTIOQUIA NIT 890 982 [illegible]-6 Y EL APOYO MUTUO [illegible] S.A.S NIT [illegible] CONTRATO ADMINISTRATIVO

AMPAROS

[illegible] CUMPLIMIENTO DE ORDEN CIVIL

[illegible]	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 8.00 SMMLV	13/10/2026	31/12/2026	$1,019,055,644.60
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 8.00 SMMLV	13/10/2026	31/12/2026	$1,019,055,644.60
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 8.00 SMMLV	13/10/2026	31/12/2026	$1,019,055,644.60

ACLARACIONES

[illegible] CONSORCIO [illegible] UNION TEMPORAL

[illegible]	PORCENTAJE PARTICIPACION
[illegible]	50.00
[illegible]	50.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******485,238.00	$ *******9,000.00	$ *****92,765.00	$ **********581,003.00	$ ****1,019,055,644.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION DOAS E SURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
[illegible]	4375	5.7			

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 ACOMPANAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO 3693060 - MEDELLIN

[illegible]

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda, Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

[illegible] DIRECCIÓN PRINCIPAL ALCANTARILLADO [illegible] TELEFONO [illegible] TELEFAX

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578 6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD SUC	NO POLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	05	05-40-[illegible]	

FECHA EXPEDICION DIA	MES	ANO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	ANO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	ANO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	5	2026	13	10	2026	00:00	31	12	2026	24:00	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION	NIT 900.114.331-5
CONSORCIO LA 77		

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CRA 43 NRO 72 SUR-30 P 1	SABANETA ANTIOQUIA	[illegible]

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACION	NIT 900.114.331-5
CONSORCIO LA 77		

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CRA 43 NRO 72 SUR-30 P 1	SABANETA ANTIOQUIA	[illegible]

BENEFICIARIO: MATTA SA / CONSORCIO LA 77

AMPARO	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA PESOS
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 8.00 SMMLV	13/10/2026	31/12/2026	$1,019,055,648.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	13/10/2026	31/12/2026	$1,019,055,648.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	13/10/2026	31/12/2026	$1,019,055,648.00

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 LAS GARANTIAS QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADO/ COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 TELEFONO: 3830060 MEDELLIN

FECHA: 19/05/2026

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda / Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

SUCURSAL EXPEDICIÓN	SUCURSAL	CÓDIGO	NO. PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-46-101089707	

DESDE: DÍA	MES	AÑO	HORAS	HASTA: DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO DE MOVIMIENTO
10	10	2026	00:00	31	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO LA 77		NIT 902.114.331-5
DIRECCIÓN: CR 41 NRO 72 SUR 184 P 1	CIUDAD: SABANETA ANTIOQUIA	TELÉFONO: [illegible]

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO LA 77		NIT 902.114.331-5
DIRECCIÓN: CR 41 NRO 72 SUR 184 P 1	CIUDAD: SABANETA ANTIOQUIA	TELÉFONO: [illegible]

ACTIVIDAD:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB · pse · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER · éxito · MOVIIRED · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO PSE Opción para Empresa

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****485.238,00	$ *******3.000,00	$ ******92.795,47	$ **********581.033,05	$ ****1.818.055.844,00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
[illegible]	16175	100			

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 PARA SU EFECTO 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. SON LA 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.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO CUAL EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO 3849160 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REFERENCIA PAGO 1101202157071 6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE