



**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>BOGOTA, D.C.</b> |  |  | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |  |  | COD.SUC<br><b>11</b> |  | NO.PÓLIZA<br><b>11-44-101220818</b> |  | ANEXO<br><b>0</b> |  |
|---|--|--|---------------------------|--|--|----------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|

|  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>08 03 2024</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>29 02 2024</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>31 05 2029</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>CONSORCIO VIAS YOPAL</b> |  |  |  |  |  |                                |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.806.203-7</b> |                             |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 40 NRO. 42 - 45</b>                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>YOPAL, CASANARE</b> |  |  | TELÉFONO: <b>3156214265</b> |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |                                    |  |  |                            |  |  |
|---|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|----------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO</b> |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.445.387-3</b> |                            |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO</b>   |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b> |  |  | TELÉFONO <b>3108708920</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 DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 006 DE 2024, CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO VIAL A NIVEL DE RASANTE PARA 2.17 KMS DE VIAS URBANAS DE 1 CALZADA Y 2 CALZADAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 29/02/2024     | 10/10/2024     | \$197,367,913.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO                               | 29/02/2024     | 10/12/2024     | \$493,419,782.50 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 29/02/2024     | 10/06/2027     | \$98,683,956.50  |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA  | 30/05/2024     | 30/05/2029     | \$296,051,869.50 |

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
EUREKA INGENIERIA OBRA Y CONSULTORIA S.A.S  
J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 900304073-8    | 10.00         |
| 900903344-9    | 90.00         |

|                     |                   |                    |                      |                         |              |
|---------------------|-------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
| \$ ****5,084,413.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****969,838.00 | \$ *****6,074,252.00 | \$ ****1,085,523,521.50 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO         |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-----------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| POLANIA VEGA CIA LTDA | 174346 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101220818

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**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>BOGOTA, D.C.</b> | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> | COD.SUC<br><b>11</b> | NO.POLIZA<br><b>11-44-101220818</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
|---|---------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------|

|  |  |                             |  |                             |  |
|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>08 03 2024</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>29 02 2024</b> | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>31 05 2029</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>CONSORCIO VIAS YOPAL</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.806.203-7</b>                   |
| DIRECCIÓN: <b>CL 40 NRO. 42 - 45</b>                 | CIUDAD: <b>YOPAL, CASANARE</b> TELÉFONO: <b>3156214265</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.445.387-3</b>                       |
| DIRECCIÓN: <b>CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO</b>   | CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b> TELÉFONO: <b>3108708920</b> |



**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>\$ ****5,084,413.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****969,838.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****6,074,252.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,085,523,521.50 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|---|--|---------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------|

| INTERMEDIARIO         |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-----------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| POLANIA VEGA CIA LTDA | 174346 | 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
**1100062657839-6**

(415) 7709998021167 (8020) 11000626578396 (3900) 000006074252 (96) 20250228

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6.

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101220818, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 08 días del mes de MARZO de 2024

11-44-101220818

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA                          |  |  | COD.SUC<br>11        |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101061182                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>08 03 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>29 02 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 05 2024 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                         |  |                                   |                      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO VIAS YOPAL |  |  |  |  |  |                         |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.806.203-7 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 42 - 45                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: YOPAL, CASANARE |  |                                   | TELÉFONO: 3156214265 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                     |  |  |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|---------------------|--|--|
| ASEGURADO:<br>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO             |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |                     |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO  |  |  |  |  |  | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META |  |                                   | TELÉFONO 3108708920 |  |  |
| BENEFICIARIO: 901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                     |  |  |
| 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-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:  
LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 006 DE 2024, CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO VIAL A NIVEL DE RASANTE PARA 2.17 KMS DE VIAS URBANAS DE 1 CALZADA Y 2 CALZADAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

**AMPAROS:**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 29/02/2024     | 30/05/2024     | \$260,000,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 29/02/2024     | 30/05/2024     | \$260,000,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 29/02/2024     | 30/05/2024     | \$260,000,000.00 |

**ACLARACIONES**

SE ACLARA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO, PARA TODOS LOS EFECTOS, QUEDA DE LA SIGUIENTE MANERA:  
ASEGURADO/BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO IDENTIFICADA CON EL NIT 901.445.387-3 Y EL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE

|                       |                   |                   |                        |                        |                 |
|-----------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA      | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ ****324,109.00     | \$ *****3,000.00  | \$ *****62,150.00 | \$ *****389,260.00     | \$ *****260,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO         |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| POLANIA VEGA CIA LTDA | 174346            | 100.00            |                        |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.  
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN  
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

11-40-101061182

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                      |     |      |                    |     |      |               |     |                              |      |             |                  |
|--------------------------------------|-----|------|--------------------|-----|------|---------------|-----|------------------------------|------|-------------|------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |     |      | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |     |      | COD.SUC<br>11 |     | NO.PÓLIZA<br>11-40-101061182 |      | ANEXO<br>0  |                  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE     |     |      | A LAS HORAS   |     | VIGENCIA HASTA               |      | A LAS HORAS |                  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA                | MES | AÑO  |               | DÍA | MES                          | AÑO  |             | TIPO MOVIMIENTO  |
| 08                                   | 03  | 2024 | 29                 | 02  | 2024 | 00:00         | 30  | 05                           | 2024 | 23:59       | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO VIAS YOPAL |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.806.203-7 |  |
| DIRECCION: CL 40 NRO. 42 - 45                 |  | CIUDAD: YOPAL, CASANARE           |  |
|   |  | TELEFONO: 3156214265              |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO:<br>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |  |
| DIRECCION: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO  |  | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META       |  |
| BENEFICIARIO: 901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO |  | TELEFONO: 3108708920              |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 29/02/2024     | 30/05/2024     | \$260,000,000.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 29/02/2024     | 30/05/2024     | \$260,000,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 29/02/2024     | 30/05/2024     | \$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 CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

11-40-101061182

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174346A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|                                      |                    |               |                              |            |
|--------------------------------------|--------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. | SUCURSAL<br>BOGOTA | COD.SUC<br>11 | NO.POLIZA<br>11-40-101061182 | ANEXO<br>0 |
|--------------------------------------|--------------------|---------------|------------------------------|------------|

|   |   |                      |   |                      |                                     |
|---|---|----------------------|---|----------------------|-------------------------------------|
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>08 03 2024 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>29 02 2024 | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 05 2024 | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |
|---|---|----------------------|---|----------------------|-------------------------------------|

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |   |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO VIAS YOPAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.806.203-7               |
| DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 42 - 45                 | CIUDAD: YOPAL, CASANARE<br>TELÉFONO: 3156214265 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |
|---|--|
| ASEGURADO:<br>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3                  |
| DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO  | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META<br>TELÉFONO 3108708920 |
| BENEFICIARIO:   | 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>\$ ****324,109.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****62,150.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****389,260.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****260,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|

| INTERMEDIARIO         |        |            | DISTRIBUCION COSEGURO |         |                 |
|-----------------------|--------|------------|-----------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA       | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| POLANIA VEGA CIA LTDA | 174346 | 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 EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
1100062658502-4

(415) 7709998021167 (8020) 11000626585024 (3900) 000000389260 (96) 20250228

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                      |     |      |                    |     |      |               |  |                              |     |             |                 |  |
|--------------------------------------|-----|------|--------------------|-----|------|---------------|--|------------------------------|-----|-------------|-----------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |     |      | SUCURSAL<br>BOGOTA |     |      | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101061182 |     | ANEXO<br>0  |                 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE     |     |      | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA               |     | A LAS HORAS |                 |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA                | MES | AÑO  |               |  | DÍA                          | MES | AÑO         | TIPO MOVIMIENTO |  |
| 08                                   | 03  | 2024 | 29                 | 02  | 2024 | 00:00         |  | 30                           | 05  | 2024        | 23:59           |  |
| EMISION ORIGINAL                     |     |      |                    |     |      |               |  |                              |     |             |                 |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO VIAS YOPAL |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.806.203-7 |  |
| DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 42 - 45                 |  | CIUDAD: YOPAL, CASANARE           |  |
|   |  | TELÉFONO: 3156214265              |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO                |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |  |
| DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO  |  | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META       |  |
| BENEFICIARIO: 901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO |  | TELÉFONO: 3108708920              |  |

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
EUREKA INGENIERIA OBRA Y CONSULTORIA S.A.S  
J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 900304073-8    | 10.00         |
| 900903344-9    | 90.00         |

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 COLABORACION

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

11-40-101061182

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLE174346A





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>BOGOTA, D.C. | SUCURSAL<br>BOGOTA | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-44-101220818 | ANEXO<br>1 |
|--------------------------------------|--------------------|---------------|------------------------------|------------|

|   |   |                      |   |                      |   |
|---|---|----------------------|---|----------------------|---|
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>08 03 2024 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>29 02 2024 | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>31 05 2029 | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO NO CAUSA PRIMA |
|---|---|----------------------|---|----------------------|---|

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO VIAS YOPAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.806.203-7 |
| DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 42 - 45                 | CIUDAD: YOPAL, CASANARE           |
|   | TELÉFONO: 3156214265              |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |
| DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO   | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META       |
|  | TELÉFONO 3108708920               |

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 DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 006 DE 2024, CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO VIAL A NIVEL DE RASANTE PARA 2.17 KMS DE VIAS URBANAS DE 1 CALZADA Y 2 CALZADAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

AMPAROS:

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 29/02/2024     | 10/10/2024     | \$197,367,913.00 |                    |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO                               | 29/02/2024     | 10/12/2024     | \$493,419,782.50 |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 29/02/2024     | 10/06/2027     | \$98,683,956.50  |                    |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA  | 30/05/2024     | 30/05/2029     | \$296,051,869.50 |                    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION, EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA, SE ACLARA ASEGURADO Y BENEFICIARIO, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA:

ASEGURADO/BENEFICIARIO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO IDENTIFICADA CON EL NIT 901.445.387-3, Y EL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

|                                  |                                   |                      |                               |  |                         |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,085,523,521.50 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO:                   |                                   |                      | DISTRIBUCION COM SEGURO       |  |                         |
| NOMBRE<br>POLANIA VEGA CIA LTDA  | CLAVE<br>174346                   | % 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE CUNDINAMARCA

Firma Autorizada: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Firma Tomador

11-44-101220818

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NET: 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |                           |                      |                                     |                   |
|---|---------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> | COD.SUC<br><b>11</b> | NO.POLIZA<br><b>11-44-101220818</b> | ANEXO<br><b>1</b> |
|---|---------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------|

|  |  |                             |  |                             |  |
|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>08 03 2024</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>29 02 2024</b> | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>31 05 2029</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO NO CAUSA PRIMA</b> |
|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

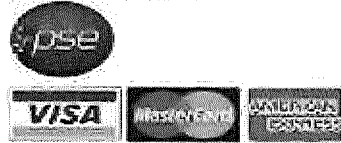
|  |  |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>CONSORCIO VIAS YOPAL</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.806.203-7</b>                   |
| DIRECCIÓN: <b>CL 40 NRO. 42 - 45</b>                 | CIUDAD: <b>YOPAL, CASANARE</b> TELÉFONO: <b>3156214265</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.445.387-3</b>                       |
| DIRECCIÓN: <b>CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO</b>   | CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b> TELÉFONO: <b>3108708920</b> |



**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>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****1,085,523,521.50 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|-------------------------|

| INTERMEDIARIO         |        |            | DISTRIBUCION COM SEGURO |         |                 |
|-----------------------|--------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA         | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| POLANIA VEGA CIA LTDA | 174346 | 100.00     |                         |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**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>BOGOTÁ, D.C.    |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ            |  |  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101220818  |  | ANEXO<br>1 |             |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO         |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |            | A LAS HORAS |  |
| 08 03 2024                              |  |  | 29 02 2024                    |  |  | 00:00         |  | 31 05 2029                    |  |            | 23:59       |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO NO CAUSA PRIMA |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |            |             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                         |  |                                   |                      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO VIAS YOPAL |  |  |  |  |  |                         |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.806.203-7 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 42 - 45                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: YOPAL, CASANARE |  |                                   | TELÉFONO: 3156214265 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                      |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-3 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO   |  |  |  |  |  | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META |  |                                   | TELÉFONO: 3108708920 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
EUREKA INGENIERIA OBRA Y CONSULTORIA S.A.S  
J.R INGENIEROS & ASOCIADOS S.A.S

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 900304073-8    | 10.00         |
| 900903344-9    | 90.00         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101220818

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174346A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101220818, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 08 días del mes de MARZO de 2024

11-44-101220818

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**



7709998021167005459419

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000054594198

CERTIFICAMOS QUE:

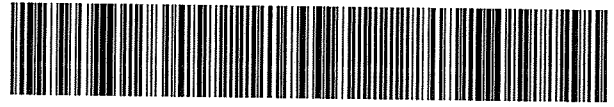
|   |  |                  |  |              |                |
|---|--|------------------|--|--------------|----------------|
| <b>FECHA</b>  |  |                  |  |              |                |
| 13/03/2024 04:03p.m.  |  |                  |  |              |                |
| <b>RECIBIMOS DE:</b> CONSORCIO VIAS YOPAL   |  | NIT. 901.806.203 |  |              |                |
| <b>LA SUMA DE:</b> Seis millones setenta y cuatro mil doscientos cincuenta y dos pesos .***** |  |                  |  |              |                |
| <b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO POLIZA NRO.: 101220818   |  |                  |  |              |                |
| <b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>   |  | <b>PRIMA</b>     | <b>GASTO</b>   | <b>IVA</b>   | <b>VALOR</b>   |
| BOGOTA-44-101220818-0-1   |  | \$5,104,413.00   |  | \$969,839.00 | \$6,074,252.00 |
| <b>FORMA DE PAGO</b>  |  |                  |  |              |                |
| Tarjeta Credito - \$ 6,074,252.00   |  |                  | <b>EFFECTIVO:</b><br><b>CHEQUE:</b><br><b>TARJETA:</b><br><b>BD:</b> 6,074,252.00<br><b>OTROS:</b> |              |                |
| <b>TRANSACCION:</b> 0005459419  |  |                  | <b>TOTAL:</b> \$6,074,252.00   |              |                |
| <b>CAJERO: PAGUESTADO</b>   |  |                  |  |              |                |

3/13/2024 4:35:56PM

172.16.10.23



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**



7709998021167005459419

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000054594198

CERTIFICAMOS QUE:

|  |  |                  |                   |              |              |
|--|--|------------------|-------------------|--------------|--------------|
| <b>FECHA</b>   |  |                  |                   |              |              |
| 13/03/2024 04:03p.m.   |  |                  |                   |              |              |
| <b>RECIBIMOS DE:</b> CONSORCIO VIAS YOPAL  |  | NIT. 901.806.203 |                   |              |              |
| <b>LA SUMA DE:</b> Trescientos ochenta y nueve mil doscientos sesenta pesos .***** |  |                  |                   |              |              |
| <b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO POLIZA NRO.: 101061182                                |  |                  |                   |              |              |
| <b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>  |  | <b>PRIMA</b>     | <b>GASTO</b>      | <b>IVA</b>   | <b>VALOR</b> |
| BOGOTA-40-101061182-0-1  |  | \$327,109.00     |                   | \$62,151.00  | \$389,260.00 |
| <b>FORMA DE PAGO</b>   |  |                  |                   |              |              |
| Tarjeta Credito - \$ 389,260.00  |  |                  | <b>EFFECTIVO:</b> |              |              |
|  |  |                  | <b>CHEQUE:</b>    |              |              |
|  |  |                  | <b>TARJETA:</b>   |              |              |
|  |  |                  | <b>BD:</b>        |              | 389,260.00   |
|  |  |                  | <b>OTROS:</b>     |              |              |
| <b>TRANSACCION:</b> 0005459419   |  | <b>TOTAL:</b>    |                   | \$389,260.00 |              |
| <b>CAJERO: PAGUESTADO</b>  |  |                  |                   |              |              |

3/13/2024 4:36:08PM

172.16.10.23