

POLIZA DE SECURO DE CUMPI IMIENTO ENTIDAD ESTATAL

	DO 8.A.	POLIZA DE SEGUR	O DE COMPLEMANT	ENTO ENTIDAD E	STATAL	
NIT. 860.009.5	178-6	· C	DECRETO 1082 D	DE 2015		, ₂₀₁ . Å
CIUDAD DE EX VILLAVICE		SUCURSAL VILLAVICENCIO		COD.SUC	NO.PÓLIZA 30-44-101066172	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 09 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 09 2025	A LAS VIGENCIA HORAS DÍA MES 00:00 23 03	AÑO HORAS 2031 23:59	EMISION ORIGINAL	TIPO MOVIMIENTO	
NOMBRE O RAZON			IOR / GARANTIZADO	n'	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901 988 990-
SOCIAL	CONSORCIO VIAS RAQUIR	A 2025		44		
DIRECCIÓN: CR 42 SUR	NRO. 51 F - 11		CIUDAD:	BOGOTA, D.C., DISTR	ITO CAPITAL TELEF	ONO: 311963000
		DATOS DEL ASEGUR	ADO I DENECICIADI	<u>.</u>	::	
ASEGURADO / BENEFICIARIO:	ASOCIACION SUPRADEPA	RTAMENTAL DE MUNICIPIOS	Turkert Chemicker		IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.445.387
DIRECCIÓN: CRR 33 # 3	37 - 35 BRR CENTRO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CIUDAD: \	/ILLAVICENCIO, META	TELÉ	FONO 310870892
ADICIONAL:					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		ORJETO D	EL SEGURO			
CON SUJECIÓN A LAS CO	ONDICIONES GENERALES DE I	A PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC	······································	PARTE INTEGRANTE I	E LA MISMA Y QUE E	L ASEGURADO Y E
TOMADOR DECLARAN HABER	RECIBIDO Y HASTA EL LÍMI	TE DE VALOR ASEGURADO SEÑAI	ADO EN CADA AMPARO	, SEGUROS DEL ESTADO	S.A., GARANTIZA:	
		DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS (O DEL MUNICIPIO DE RAQUIRA.		DESARROLLO DEL CONTI	ATO No.018 DE 2025	, CUYO OBJETO ES
ASEGURADO/ BENEFICIARIO	O ASOCIACION SUPRADEPARTAM	ENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL) IDENTIFICADA CON EI	NIT 901.445.387-3	/ EL MUNICIPIO DE
RAQUIRA IDENTIFICADO CO	ON EL NIT 891.801,244-0.					
<u> </u>		AMP	AROS	Are E	rangy.	
RIESGO: CONSTRUCCION	DE OBRAS CIVILES					
		<u> </u>				<u>,</u>
AMPAROS			NCIA DESDE VIGENO	IA HASTA SUMA A	SEG/ACTUAL	
CUMPLIMIENTO DEL CONT		. 2:			0,896.00 0,179.20	
***********	ESTACIONES SOCIALES LEGAL	ES E INDEMNIZACIONES 2	3/09/2025 23/	03/2029 \$101.68	10,179.20	
ESTABILIDAD Y CALIDAD) DE LA OBRA		ARA 5 AÑOS, 0 MESE	SYODÍAS*	203,360,358.40	
ACLARACIONES		<u> </u>		-:	7.55	
	CIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA	FINALIZADO LA EJECUCION DEL	CONTRATO Y/O CON LA	A FIRMA DEL ACTA DE E	NTREGA A SATISFACCIO	N DEL MISMO
PARTICIPANTES CONSORCIC) - UNION TEMPORAL :	IDENTIF:	ICACION PARTICIPAC	CION		
JAASIEL INGENIERIA S.A. GABYN SAS	.s.	90031	70663-490	0.00 0.00		
WALOD DOMA NETA						
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEC	URADO TOTAL F	PLAN DE PAGO
\$ ***3,383,192.00	\$ *****20,000.00	\$ ****646,606.00	\$ ******4,049	Professor Personal	15,121,612.80	CONTADO
NOWERS	INTERMEDIARIO CLAVE	% DE PART,	NOMBRE COMPAÑIA	DISTRIBUCION	COASEGURO WPART	VALOR ASEQUEADO
YANIRA PARRADO GUEVA		100.00			TROUTERS,	
OUEDA EXPRESAMENTE	CONVENIDO OLIE LAS OBLICA	ACIONES DE SEGUROS DEL ES	TADO SA SE DEELS	E LIMICAMENITE AL CO	ETO V OBSERVACIONA	EDELA/C)
GARANTIA(S) QUE SE ES	PECIFICAN EN ESTE CUADRO.		TADO S.A. SE KEFIEK	L UNICAMENTE AL UBJ	ETO T OBSERVACIONE	:0:DE LA(0)
		RECHO DE REVISAR Y HACER A		. RIESGO ASUMIDO DUI	RANTE LA VIGENCIA DE	
POLIZA, POR LO TANTO I	EL ASEGURADOR COMO EL TO	OMADOR, PRESTARAN SU COL	ABORACION			
			5:VEI			
4	02/	 	W.E.			

30-44-101066172

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



`ಷಣಿ

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

VIGILADO

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF174023A

1

Add. 54



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

10 kg		STADO S.A 0.009.578-6	: त				RCE C	ONTRATO	os			
		DE EXPEDICIÓN AVICENCIO	N	7.00 4.00		SUCURSAL LLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-40-1010248	ANEXC)
	in a c	AÑO DÍA	GENCIA DE MES 09	SDE AÑO 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA DÍA MES 23 03	AÑO 2026	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGI	TIPO MOVIMIEN	го	
		N CONSC	RCIO VIAS	RAQUIRA	7.7	TOS DEL TOMA	DOR/GARA	NTIZADO	· 1:	IDENTIFICACI	ÓN NIT: 901.9 88.	990-5
	OATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO OMBREO RAZON CONSORCIO VIAS RAQUIRA 2025 DIRECCIÓN: CR 42 SUR NRO, 51 F - 11 DIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 31185300 SEGURADO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO DENTIFICACIÓN NIT: 901,463.387 DIRECCIÓN: CRR 33 #37 - 35 BRR CENTRO DIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELEFONO 310870892 BENEFICIARIO: Resulerda que puedes actualizar tus datos de contacto contorne a la Lava 200, a traves de nuestras paginas: www.seguros deletado.com Vea la opción POR y selecciona el tipo de solicitud Acceso a la información Valor prima del Estado Cuenta Convenio 47189 Danso de Bogota VALOR PRIMA NETA Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 VALOR PRIMA NETA Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445 VALOR PRIMA NETA Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445 VALOR PRIMA NETA Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445 VALOR PRIMA NETA Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445 VALOR PRIMA NETA Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445 VALOR REBUCRO CONTADO CONTAD	30005										
					DAT	OS DEL ASEGU	RADO/BEN	IEFICIARIO				
			*	RADEPART	AMENTAL	DE MUNICIPIOS						
3.00	A .	33 # 37 - 35 BR	R CENTRO			·	CIU	DAD: VILL	AVICENCIO, ME	TA	ELÉFONO 310870	8920
	tus da a l www. o www.s Ve a l: Acc	atos de con la Ley 2300 nuestras v.segurosde egurosdev a opción PC el tipo de seso a la i	tacto co , a travé páginas lelestac idadele QR y sele solicitue nform	onformes de sido.com estado.a ecciona di ación	com	PACIN.	envê	(pse)	CON SUPER INTER	extro MO AX) C Cor plica para trui	VIIRED pidrogas	
200												

Ī												
_	VALOR PRIMA NE	TA GASTOS	EXPEDICIÓ	N	IVA		TOTAL	A PAGAR	VALOR AS	EGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO	
-	\$ *****352,950	0.00 \$ ***			\$ *****6	67,630.00	\$ ****	******423,58	Lance (18)	Karana da	CONTADO	
	Assit				%/DE	PART	NOMERE C	MPAÑIA	LIG IT GEOR		VALOR AGEOURAC	ю
7. 1.	YANIRA PARRADO	GUEVARA	3	174023	100.	.00						
	LA MORA EN EL PAG DARA DERECHO A SI DUEDA EXPRESAME	O DE LA PRIMA O EGUROS DEL EST NTE CONVENIDO	DE LOS CER ADO S.A. PAI DUE LAS ORI	TIFICADOS (RA EXIGIR E	D ANEXOS OL PAGO DE	QUE SE EXPIDAN O	ON FUNDAME ADA Y DE LO	NTO EN ELLA S GASTOS CA	, PRODUCIRA LA T USADOS CON OCA	ERMINACION AUTOMAT SION DE LA EXPEDICIO BSERVACIONES DE LA	ICA DEL CONTRATO N DEL CONTRATO.) Y
SUPERINTENDENCIA FRANCSINA DE DOLONICA	LOF CONTOAN EN ES	ESTADO S.A SE R DOR COMO EL TO	ESERVA EL I MADOR, PRE	DERECHO DI ESTARAN SU	E REVISAR)	Y HACER ACOMPA	ÑAMIENTO AI	. RIESGO ASU	MIDO DURANTE LA	VIGENCIA DE LA PRES		
No constitution of the con		FORMA D	E PAGO								REFERENCI.	Δ:
SUPERINTE	BANCO	CHEQU	E No.	VAL	OR_						PAGO: 11006104245	

EFECTIVO CHEQUE TOTAL \$

VIGILADO



16

 $(415)\,7709998021167\,(8020)\,11006104245589\,(3900)\,000000423580\,(96)\,20260923$

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE

DEL STAD		oltr	CUMPLIN	IIENTO		
NIT. 860.009.57	18-6		RCE CON	TRATOS		
CIUDAD DE EXP		SUCURSAL VILLAVICENCIO)	COD.SUC	NO.PÓLIZA 30-40-101024872	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 09 2025	1 1	DE A LAS VIGENO AÑO HORAS DÍA ME 025 00:00 23 03	S AÑO HO	LAS RAS EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	
NOMBRE O RAZON	CONSORCIO VIAS F		IADOR / GARANTIZ	ADO	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.988.990
SOCIAL DIRECCIÓN: CR 42 SUR N		CAGONICA 2023	CHIDAD	DOCOTA DO DIOT		
DIRECCION, CR 42 SUR N	IRO. 51 F - 11	i	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DIST	RITO CAPITAL TELÉ	FONO: 31196300
		, participants	SURADO / BENEFIC			
ASEGURADO:	ASOCIACION SUPRA	ADEPARTAMENTAL DE MUNICIP	IOS PARA EL PROC	SRESO ASOSUPRO	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.445.38
DIRECCIÓN: CRR 33 # 37			CIUDAD	VILLAVICENCIO, MET.	A TEI	LÉFONO 31087089
	7 - ASOCIACION SUF OS PARA EL PROGR	PRADEPARTAMENTAL DE RESO ASOSUPRO				
			DEL SEGURO	100	Ty.	ai e
CENTRO DEL MUNICIPIO DE ASEGURADO/ BENEFICIARIO RAQUIRA IDENTIFICADO CON	RAQUIRA. ASOCIACION SUPRADE EL NIT 891.801.244 AFECTADOS, ASOCIA	EROS EN DESARRROLLO DEL CONTRAT PARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA 4-0. CCION SUPRADEPARTAMENTAL DE MU	EL PROGRESO ASOS	SUPRO IDENTIFICADA CON E	L NIT 901.445.387-3	Y EL MUNICIPIO D
				esty);		in de la companya de
		A	MPAROS			
RIESGO: CONSTRUCCION D	E OBRAS CIVILES					
AMPAROS		DEDUCIBLE		IGENCIA SUMA A		i i
PREDIOS LABORES Y OPER	ACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/09/2025 23	HASTA ACTU /03/2026 \$284,700,		
ACLARACIONES						:
PARTICIPANTES CONSORCIO	- UNION TEMPORAL :	TDEM	CIFICACION PARTI	CIPACION		
JAASIEL INGENIERIA S.A.S GABYN SAS	•	.90	00370663-4 01856217-3	90.00 		
4						
VALOR PRIMA NETA	SASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PA	GAR VALOR ASE	SURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****352,950.00	\$ ******3,000.00	\$ *****67,630.00	\$ ******	endage (Section 2019) and the contract of the	84,700,000.00	CONTADO
	INTERMEDIA	Rio		DISTRIBUCIO	N CGASEGURO	
NOMBRE	æ	AVE NIDEBART.	NOMERE COMPAÑ	K	SC PART,	VALOR ASEGURADO
YANIRA PARRADO GUEVARA	17	100.00				

ACLARACIONES

,aT

SUPERINTENDENCIA FRANCERA DE DOLOMBIA

VIGILADO

N. Carlotte			7.4			
VALOR PRIMA	NETA GA	STOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****352	2,950.00	\$ ******3,000.00	\$ *****67,630.00	\$ ******423,580.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
<u> </u>		INTERMEDIARIO		and Artis	DISTRIBUCION COASEGURO	i
NOMBRE		CLAVE	WIDE BAST.	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART,	VALOR ASSOURADO
YANIRA PARR	ADO GUEVARA	174023	3 100.00			

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101024872

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



್ಲೆ ಬಿ 11 9<u>607</u> FIRMA OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DI F1740234

1



VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO 30 30-44-101066172 0 FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO HORAS A LAS HORAS DÍA MES AÑO HORAS TIPO MOVIMIENTO 23 09 2025 23 09 2025 00:00 23 03 2031 23:59 EMISION ORIGINAL DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO LOMBRE O RAZON OCONSORCIO VIAS RAQUIRA 2025 IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988			POL	IZA DE SEGUR	O DE CUMPLIMI	ENTO ENT	IDAD ESTATAL		
CUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO VICENCIA DESDE HORAS DIA MES AÑO D					ECRETO 1082 I	DE 2015			
VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO 30 30-44-191688172 0	<u> </u>	and National		SUCURSAL	T 8	COD.SUC	NO.PÓLIZ	'A	ANEXO
DIA MES AÑO DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO HORÁS DIA MES AÑO HORÁS EMISION ORIGINAL DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO DIATOS DEL ASEGURADO / DIATOS DEL ASEGURADO BENEFICIARIO SEGURADO / BENEFICIARIO ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO DENTIFICACIÓN INIT: 991,988 SEGURADO / BENEFICIARIO ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO DENTIFICACIÓN INIT: 991,988 SEGURADO / BENEFICIARIO ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO DENTIFICACIÓN INIT: 991,988 SEGURADO / BENEFICIARIO DENTIFICACIÓN INIT: 991,988 SEGURADO / BENEFICIARIO DENTIFICACIÓN INIT: 991,988 SEGURADO / BENEFICIARIO DENTIFICACIÓN INIT: 991,988 DENTIFICACIÓN I	1.12	ENCIO		VILLAVICENCIO		30	30-44-10106		
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO							TIPO MOVIMIE	NTO	
OMBRE O RAZON CONSORCIO VIAS RAQUIRA 2025 DENTIFICACIÓN NIT: 991.988 DECOCIÁL DIUDAD: BOGOTA, D.C. DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 31198 DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO DENTIFICACIÓN NIT: 991.448 RECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO DIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELEFONO 31087 DICIONAL: RECUERDA que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras paginas: WWW.segurosde/estado.com O WWW.segurosde/estado.com O WWw.segurosde/estado.com O WWw.segurosde/estado.com O WWw.segurosde/estado.com Cuenta Convenio 47189 Banco de Bogota Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 Paginos de Bogota ALOR PRIMA NETA S ""3,383,192.00 S ""4049,788.00 S ""4049,788.00 DATERBUCIONACIO	4 1		- 1	1 1	1 1	!			
CONSCIL DENSIGNATION AS PARTICIPATED CONTROL OF THE			ſ	DATOS DEL TOMAD	OR / GARANTIZADO				
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO SEGURADO / ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO DETIFICACIÓN NIT: 901.465 RECCIÓN: CRR 33 #37 - 35 BRR CENTRO DICIONAL: Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras paginas; WWW.segurosdelestado.com O WWW.segurosdelestado.com O WWW.segurosdelestado.com O WWW.segurosdelestado.com O WWW.segurosdelestado.com O WWW.segurosdevida delestado.com O WWW.segurosdevida delestado.co		CONSORCIO VIAS I	RAQUIRA 2025				IDENTIFICA	CIÓN NIT: 9	01.988.
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO DETORIDADO DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO DENTIFICACIÓN NIT: 901.445 RECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO DICIONAL: RECUERDA que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas; www.segurosdefestado.com Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud: Acceso a la información Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PAGO Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PAGO CUENTA CONVENIO DE PAGO VILLAVICENCIO, META TOTAL A PAGAR Seguros del Estado Cuenta Convenio ODB465445 CONTROL Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PLAN DE PAGO CUENTA CONVENIO DOB465445 CONTROL PLAN DE PAGO CONTROL CONT	IRECCIÓN: CR 42 SUR	NRO. 51 F - 11		:	CIUDAD:	BOGOTA, D.	C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	31196
SEGURADO: SEGURADO: SEGURADO: SERECICINO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO DENTIFICACIÓN NIT: 901.445 RECCIÓN: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 310871 PROCUERDO QUE puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras paiginas: WWW.Segurosdelestado.com Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud: Acceso a la información Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PAGOS COL CONVENIO NO SELECTIONAL Seguros del Estado Cuenta Convenio 908465445 ALAR PRIMA NETA S ***3,383,192.00 INTERNEDADO INTERNE			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			.a.	<u> </u>		
ENERCICIANIC: ASOCIACION SUPPADE-PARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO DENTIFICACION NIT: 901.445 RECCION: CRR 33 # 37 - 35 BRR CENTRO CIUDAD: VILLAVICENCIO, META RECUerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2200, a través de nuestras páginas: www.segurosdevidadolestado.com Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud: Acceso a la información PACOS CON CONVENTIO 7/10 aplica para transferencias Seguros del Estado Cuenta Convenio 47789 PACOS CON CONVENTIO 7/10 aplica para transferencias Seguros del Estado Cuenta Convenio 002 465445 ALICA PRIMA NETA S ***3,383,192.00 BITTEREJADO NOSES CONTOCINADO DETEREJADO NOSES CONTOCINADO NOSES CONTOCINADO NOSES CONTOCINADO DETEREJADO NOSES CONTOCINADO DETEREJADO NOSES CONTOCINADO DETEREJADO NOSES CONTOCINADO NOSES CONTOCIN	SECURADO /		D.	ATOS DEL ASEGUR	ADO / BENEFICIARI	0			
Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a traves de nuestras páginas: www.segurosdelestado.com o www.segurosdelestado.com o www.segurosdevidadelestado.com Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud Acceso a la información Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PACOS CON CONVENIO No aptica para una forencia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PACOS CON CONVENIO No aptica para una forencia Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445 VALOR PRIMA NETA SINGANIA SING	ENEFICIARIO:		ADEPARTAMENT	AL DE MUNICIPIOS	PARA EL PROGRES	O ASOSUPR	O IDENTIFIC	ACIÓN NIT: 9	01.445.
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 Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PAGOS CON CONVENTO 'No aplica para transferencias Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PAGOS CON CONVENTO 'No aplica para transferencias Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445 VALOR PRIMA NETA S'*3,383,192.00 S****20,000.00 S*******************************	IRECCIÓN: CRR 33 # 3	37 - 35 BRR CENTRO			CIUDAD: \	/ILLAVICENCI	O, META	TELÉFONO	310870
tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras paginas: www.segurosdelestado.com o www.segurosdelestado.com Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud: Acceso a la información Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PAGNA VIB Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 PAGNA VIB Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445 VALOR PRIMA NETA S ***3,383,192.00 S ***********************************	DICIONAL:								
VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO \$ ****3,383,192.00 \$ ******20,000.00 \$ ******646,606.00 \$ *******4,049,798.00 \$ ******915,121,612.80 CONTADO INTERMEDIARIO DIAVE % DE PART. NOMERE COMPAÑIA % PART. VALOR ASEGURA	o www.segui Ve a la ope el t Acceso	rosdevidadele ción PQR y sele ipo de solicitud o a la informa	stado.com cciona : i ción guros del Est	ado	(4.04) (4.0) (4.0) Banco de Bo	SINTE	exite Miles Sile In Seguros del Esta	OVIIRED	jos n
\$***3,383,192.00 \$*****20,000.00 \$****646,606.00 \$*****4,049,798.00 \$*****915,121,612.80 CONTADO INTERMEDIARIO NOMERE COMPAÑIA SUPART. VALOR ASEQUIRAC									
\$***3,383,192.00 \$*****20,000.00 \$*****646,606.00 \$******4,049,798.00 \$*****915,121,612.80 CONTADO INTERMEDIARIO NOMERE COMPAÑIA SUPART. VALOR ASEQUIRAC									
INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEBURO MOUSRE DLAVE % DE PART. NOMERE COMPAÑA. % PART. VALOR ASEGURAC	VALOR PRIMA NETA		1 1			dit. 41 1777		PLAN DE	PAGO
MOMBRE DLAVE N. DE PART. NOMERE COMPAÑA N. PART. VALOR ASEQURAS	' : I	\$ *****20,000.00		646,606.00	\$ ******4,049	798.00	\$ ******915,121,612.80	CONT	ADO
STORE					ı	2500	TRIBUTONOS COS CONCO		
	\$ ***3,383,192.00		<u> </u>	YC DAD'T	NOSCO CONTRAÑA				

SUPERITEMPENDIA FINANCIER DE COLCHEM 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO BANCO CHEQUE No. VALOR

REFERENCIA PAGO: 1100610424556-4 .74

. 4

10 Sec.

71. 100

(415)7709998021167(8020)11006104245564(3900)000004049798(96)20260923

EFECTIVO CHEQUE TOTAL S

GILADO

5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101066172, 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 VILLAVICENCIO a los 23 días del mes de SEPTIEMBRE de 2025

30-44-101066172

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas