

Villavicencio, 18 de octubre de 2024

CO-037-2024-OF001

SEÑORES:  
LA ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL  
PROGRESO "ASOSUPRO"  
Oficina de contratación

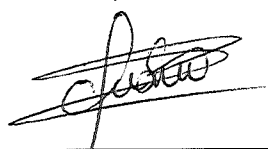
**REFERENCIA:** Contrato de obra 037 de 2024 cuyo objeto es "MEJORAMIENTO DE LA VÍA Terciaria en la Vereda Rubiales desde el km 151+300 al km 154+988,93 en el Municipio de Puerto Gaitán – Meta"

**ASUNTO:** ENTREGA DE POLIZAS CONTRATO DE OBRA 037 DE 2024

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito hacer entrega de la póliza de seguro de cumplimiento No. CV-100045093 y la póliza de seguro de responsabilidad civil No. CV100012023 del contrato de la referencia.

Cordialmente,



EDER SNEYDER QUINTERO ROJAS  
C.C 1.121.839.954 DE VILLAVICENCIO  
REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO VIAL RUBIALES 2024

**ASOSUPRO  
RECIBIDO**  
Nombre: Edwin Carcedo  
C.C: 1116615947  
Fecha: 18/10/24 Hora: 11:31

NIT 850.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA  
MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2024.10.17 18:05:07 -05:00

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO)

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

**Código de Seguridad:** KKrdOP8EHgwAnYNRjYIaCw==

|                   |  |              |                 |           |            |      |                                |                     |  |                                |  |                 |  |                   |  |
|-------------------|--|--------------|-----------------|-----------|------------|------|--------------------------------|---------------------|--|--------------------------------|--|-----------------|--|-------------------|--|
| No. PÓLIZA        |  | CV-100045093 |                 | No. ANEXO |            | 0    |                                | No. CERTIFICADO     |  | 24138625                       |  | No. RIESGO      |  |                   |  |
| TIPO DE DOCUMENTO |  |              |                 |           |            |      |                                | FECHA DE EXPEDICIÓN |  | 17/10/2024                     |  | SUC. EXPEDIDORA |  | AG. VILLAVICENCIO |  |
| VIGENCIA DESDE    |  |              | VIGENCIA HASTA  |           |            | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                     |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |  |                 |  |                   |  |
| 00:00 Horas Del   |  | 17/10/2024   | 24:00 Horas Del |           | 17/07/2030 |      | N/A                            |                     |  | N/A                            |  | N/A             |  | N/A               |  |

|                     |                                                              |                           |               |
|---------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|
| <b>TOMADOR</b>      | CONSORCIO VIAL RUBIALES                                      | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 901.880.392-5 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CR 34 36 72 BRR EL BARZAL                                    | <b>TELÉFONO</b>           | 3112376166    |
| <b>ASEGURADO</b>    | ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 901.445.387-3 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CALLE 33 37 -35 BRR CENTRO                                   | <b>TELÉFONO</b>           | 3108708920    |
| <b>BENEFICIARIO</b> | ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 901.445.387-3 |
| <b>DIRECCIÓN</b>    | CALLE 33 37 -35 BRR CENTRO                                   | <b>TELÉFONO</b>           | 3108708920    |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO.037 DE 2024 , CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO DE LA VÍA TERCIARIA EN LA VEREDA RUBIALES DESDE EL KM 151+300 AL KM 154+988,93 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN, DEPARTAMENTO DEL META NIT 800.079.035-1

NOTA ACLARATORIA:

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS QUE SERAN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A LA COMPAÑIA.

| NOMBRE DEL AMPARO        | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADAS      | VALOR PRIMAS  |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO             | 00:00 Horas Del 17/10/2024 | 24:00 Horas Del 17/03/2026 | 2.466.345.552,30     | 8.716.673,00  |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 00:00 Horas Del 17/10/2024 | 24:00 Horas Del 17/11/2025 | 7.399.036.656,90     | 20.068.620,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES    | 00:00 Horas Del 17/10/2024 | 24:00 Horas Del 17/07/2028 | 2.466.345.552,30     | 23.126.213,00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA   | 00:00 Horas Del 17/07/2025 | 24:00 Horas Del 17/07/2030 | 4.932.691.104,60     | 61.692.424,00 |
|                          |                            |                            |                      |               |
|                          |                            |                            |                      |               |
|                          |                            |                            |                      |               |
| <b>TOTAL ASEGURADO</b>   |                            |                            | \$ 17.264.418.866,10 |               |

|                             |                                             |                |              |                 |                 |
|-----------------------------|---------------------------------------------|----------------|--------------|-----------------|-----------------|
| INTERMEDIARIOS              |                                             | TIPO           |              | % PARTICIPACIÓN |                 |
| D C SEGUROS Y FINANZAS LTDA |                                             | AGENCIAS       |              | 100,00          |                 |
|                             |                                             |                |              |                 |                 |
| DISTRIBUCIÓN COASEGURO      |                                             |                |              |                 |                 |
| COMPAÑÍA                    |                                             | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER   | % PARTICIPACIÓN |
|                             |                                             |                |              |                 |                 |
|                             |                                             |                |              |                 |                 |
|                             |                                             |                |              |                 |                 |
| CONVENIO DE PAGO            | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 17/10/2024 |                |              |                 |                 |

|               |    |                |
|---------------|----|----------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 113.603.930,00 |
| DESCUENTOS    | \$ |                |
| EXTRA PRIMA   |    |                |
| PRIMA NETA    | \$ | 113.603.930,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000,00       |
| IVA           | \$ | 21.585.697,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 135.194.627,00 |

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).



CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A [PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO](http://PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO), DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

~~TOMADOR~~

Lineas de Atención al Cliente:

• Nacional: 01 8000 111 935  
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO)

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

|                            |                            |                     |                                |                                |                   |            |  |
|----------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------|------------|--|
| No. PÓLIZA                 | CV-100045093               | No. ANEXO           | 0                              | No. CERTIFICADO                | 24138625          | No. RIESGO |  |
| TIPO DE DOCUMENTO          |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 17/10/2024                     | SUC. EXPEDIDORA                | AG. VILLAVICENCIO |            |  |
| VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |                   |            |  |
| 00:00 Horas Del 17/10/2024 | 24:00 Horas Del 17/07/2030 |                     | N/A                            | N/A                            | N/A               | N/A        |  |

**CONDICIONES PARTICULARES**

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

INTEGRANTE 1 - CC: 30083308 (PART. 4,0 %)  
INTEGRANTE 2 - NIT: 900810974 (PART. 4,0 %)  
INTEGRANTE 3 - NIT: 900978107 (PART. 46,0 %)  
INTEGRANTE 4 - NIT: 901803556 (PART. 46,0 %)  
QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO VIAL RUBIALES)

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@seguros-mundial.com.co](mailto:mundial@seguros-mundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados



CÁMARA COLOMBIANA  
DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF  
Asociación Panamericana de Fianzas  
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza CV-100045093 y endoso, 0 cuyo afianzado es:  
CONSORCIO VIAL RUBIALES Asegurado o Beneficiario: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL  
PROGRESO / ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO , expedida por la Compañía en  
17/10/2024, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que  
se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AG.VILLAVICENCIO a los 17 días del mes OCTUBRE del año 2024.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.





Digitally signed by COMPANIA  
MUNDIAL DE SEGUROS SA  
Date: 2024.10.17 18:59:49 -05:00

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO)

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

**EXTRACONTRACTUAL**

VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**Código de Seguridad:** 2pWdeZtrgxJ1KI1NHKdJWw==

|                     |  |                           |                |                 |  |            |  |                                |  |            |                                |                    |  |                   |  |
|---------------------|--|---------------------------|----------------|-----------------|--|------------|--|--------------------------------|--|------------|--------------------------------|--------------------|--|-------------------|--|
| No. PÓLIZA          |  | CV-100012023              |                | No. ANEXO       |  | 0          |  | No. CERTIFICADO                |  | 24138627   |                                | No. RIESGO         |  |                   |  |
| TÍTULO DE DOCUMENTO |  |                           |                |                 |  |            |  | FECHA DE EXPEDICIÓN            |  | 17/10/2024 |                                | SUC. EXPEDIDORA    |  | AG. VILLAVICENCIO |  |
| VIGENCIA DESDE      |  |                           | VIGENCIA HASTA |                 |  | DÍAS       |  | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |  |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |                    |  |                   |  |
| 00:00 Horas Del     |  | 17/10/2024                |                | 24:00 Horas Del |  | 17/07/2025 |  |                                |  | N/A        |                                | N/A                |  | N/A               |  |
| TOMADOR             |  | CONSORCIO VIAL RUBIALES   |                |                 |  |            |  |                                |  |            |                                | No. DOC. IDENTIDAD |  | 901.880.392-5     |  |
| DIRECCIÓN           |  | CR 34 36 72 BRR EL BARZAL |                |                 |  |            |  |                                |  |            |                                | TELÉFONO           |  | 3112376166        |  |
| ASEGURADO           |  | CONSORCIO VIAL RUBIALES   |                |                 |  |            |  |                                |  |            |                                | No. DOC. IDENTIDAD |  | 901.880.392-5     |  |
| DIRECCIÓN           |  | CR 34 36 72 BRR EL BARZAL |                |                 |  |            |  |                                |  |            |                                | TELÉFONO           |  | 3112376166        |  |
| BENEFICIARIO        |  | TERCEROS AFECTADOS        |                |                 |  |            |  |                                |  |            |                                | No. DOC. IDENTIDAD |  |                   |  |
| DIRECCIÓN           |  |                           |                |                 |  |            |  |                                |  |            |                                | TELÉFONO           |  |                   |  |

### OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO.037 DE 2024, CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO DE LA VÍA TERCIARIA EN LA VEREDA RUBIALES DESDE EL KM 151+300 AL KM 154+988,93 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META.

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

INTEGRANTE 1 - CC: 30083308 (PART. 4,0 %)

INTEGRANTE 2 - NIT: 900810974 (PART. 4,0 %)

INTEGRANTE 3 - NIT: 900978107 (PART. 46,0 %)

INTEGRANTE 4 - NIT: 901803556 (PART. 46,0 %)

QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO VIAL RUBIALES)

[illegible]

| INTERMEDIARIOS              | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|-----------------------------|----------|-----------------|
| D C SEGUROS Y FINANZAS LTDA | AGENCIAS | 100,00          |
|                             |          |                 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPañIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |
|                        |                |              |               |                 |

|                  |                                             |
|------------------|---------------------------------------------|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 17/10/2024 |
|------------------|---------------------------------------------|

| EXTRA PRIMA          |                        |
|----------------------|------------------------|
| PRIMA NETA           | \$ 2.305.864,00        |
| GASTOS EXP.          | \$ 5.000,00            |
| IVA                  | \$ 439.064,00          |
| <b>TOTAL A PAGAR</b> | <b>\$ 2.749.928,00</b> |

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).



CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A [PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO](http://PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO), DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

DE SEGUROS PARA CUBRIR EL PAJO DE LA PRIMA DEVOLUCIONADA Y DE LOS GASTOS ENCARGOS POR LA EXPIRACION DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. EN LA CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

TOMADOR

**Lineas de Atención al Cliente:**



☎ Nacional: 01 8000 111 935  
 ☎ Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO)

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R00000027-D001

|                   |              |                     |            |                 |                   |                                |                                |
|-------------------|--------------|---------------------|------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA        | CV-100012023 | No. ANEXO           | 0          | No. CERTIFICADO | 24138627          | No. RIESGO                     |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO |              | FECHA DE EXPEDICIÓN | 17/10/2024 | SUC. EXPEDIDORA | AG. VILLAVICENCIO |                                |                                |
| VIGENCIA DESDE    |              | VIGENCIA HASTA      |            | DÍAS            |                   | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas Del   | 17/10/2024   | 24:00 Horas Del     | 17/07/2025 |                 |                   | N/A                            | N/A                            |

#### CONDICIONES PARTICULARES

ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO NIT 901.445.387-3 Y MUNICIPIO DE E PUERTO GAITAN, DEPARTAMENTO DEL META NIT 800.079.035-1 A ENTIDAD CONTRATANTE) COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA CONSORCIO VIAL RUBIALES, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO NIT 901.445.387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN, DEPARTAMENTO DEL META NIT 800.079.035-1.

BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO NIT 901.445.387-3 Y MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN, DEPARTAMENTO DEL META NIT 800.079.035-1 COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

DEDUCIBLES:  
AMPARO

DEDUCIBLES

|                                                |                                                          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV |
| PATRONAL                                       | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV |

\*Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosnumundial.com.co](http://www.segurosnumundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@segurosnumundial.com.co](mailto:mundial@segurosnumundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

