



Zarante B. - Secretaria Genera



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

RCE CONTRATOS

					1923	57	57-40-101001923	0
GENCIA DESDE MES AÑO	A LAS HORAS	VI DÍA	GENCIA I	HASTA AÑO	A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
09 2023	00:00	15	12	2023	23:59	EMISION ORIGINAL	•	A Secretary Supplement
<u> </u>	09 2023						DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 901.749.863-3 **CONSORCIO PARQUES 2023** SOCIAL

CIUDAD YOPAL, CASANARE DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 19 - 50 TELÉFONO: 3102965254

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO IDENTIFICACIÓN NIT: 901.445.387-

CIUDAD: TELÉFONO 3108708920 DIRECCIÓN: CL 33 A 39 19 P 2 BRR BARZAL ALTO VILLAVICENCIO, META

BENEFICIARIO: 901445387 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO ASOSUPRO

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA OUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, OUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA 1 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:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

OBJETO DEL SEGURO

MEDIANTE LA PRESENTE PLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA EY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA NO. 023 DE 2023 DE FECHA 05/09/2023 RELACIONADO CON ADECUACION DE ARRAS PUBLICAS DE LOS PARQUES UBICADOS EN LOS BARRIOS; VILLA MARIA, REMANSO, HEROES, VILLA DEL PRADO, SAN JORGE Y NUEVO HABITAT 1 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

DICIONALES: TERCEROS AFECTADOS Y/O LOS DE LEY, ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO NIT. YOPAL, CASANARE NIT. 891.855.017-7 ASEGURADOS/BENEFICIARIOS ADICIONALES: 01.445.387-3, MUNICIPIO DE

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES.

VIGENCIA DEDUCIBLE VIGENCIA SUMA ASEG AMPAROS

DESDE HASTA ACTUAL 05/09/2023 PREDIOS LABORES Y OPERACIONES 10.00 % DEL VALOR DE LA 15/12/2023 \$232,000,000.00

PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 10.00 % DEL VALOR DE LA 05/09/2023 15/12/2023 \$232,000,000.00

PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV 10.00 % DEL VALOR DE LA 05/09/2023 15/12/2023 \$232,000,000.00 VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE

CONSULTEC DEL LLANO S.A.S MYM INCONSER SAS ZOMAC

IDENTIFICACION PARTICIPACION 900904305-6 901505828-8

ag:En	VALOR PRIMA NETA	SASTOS EXPEDICIÓN	IVA		TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
*	\$ ****256,789.00	\$ ******3,000.00	\$ *****49,359	0.00	\$ *********309,148.00	\$ *****232,000,000.00	CONTADO
4		INTERMEDIARIO				DISTRIBUCION COASEGURO	s In Change and A
73	NOMBRE	CLAVE	N DE PART.		NOMBRE COMPAÑÍA	% PART,	VALOR ASEGURADO
Second Second	ASESORES PELAEZ CLIPZ	LTDA. 164131	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 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL







ISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF164131A



SUPERINTENDENCIA FINANCERA

9































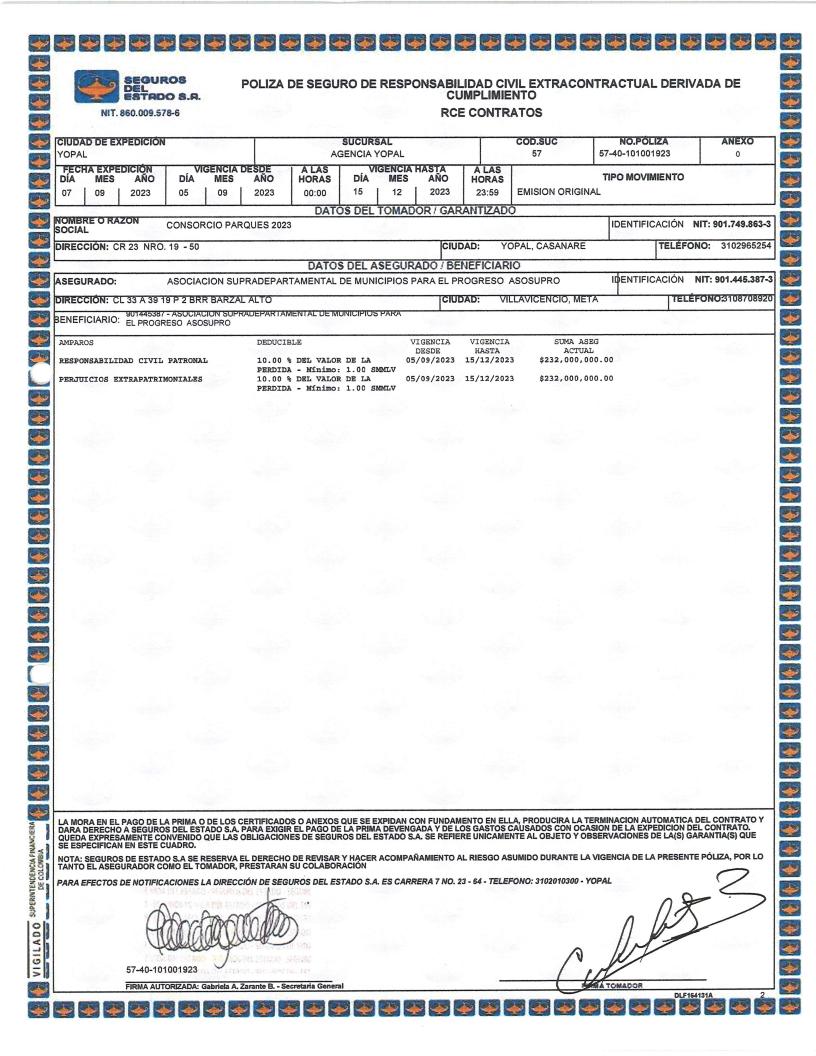


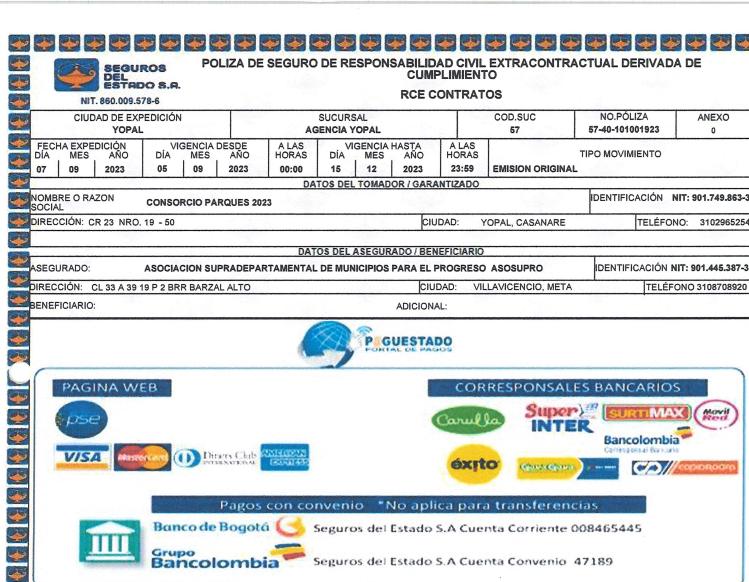


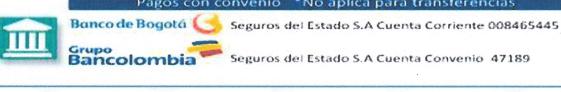


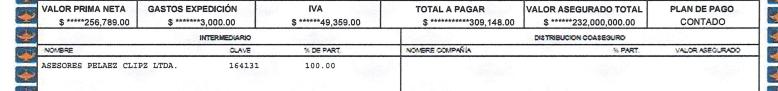












A MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA 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

DUEDA 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 SEPECIFICAN 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 EFFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO. 23 - 64 - TELEFONO: 3102010300 - YOPAL

FORMA DE PAGO

BANCO CHEQUE No. VALOR

(415) 7709998021167 (8020) 11020550315036 (3900) 000000309148 (96) 20240904

BANCO	CHEQUE No.	VALOR



ANEXO

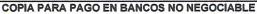
0

3102965254

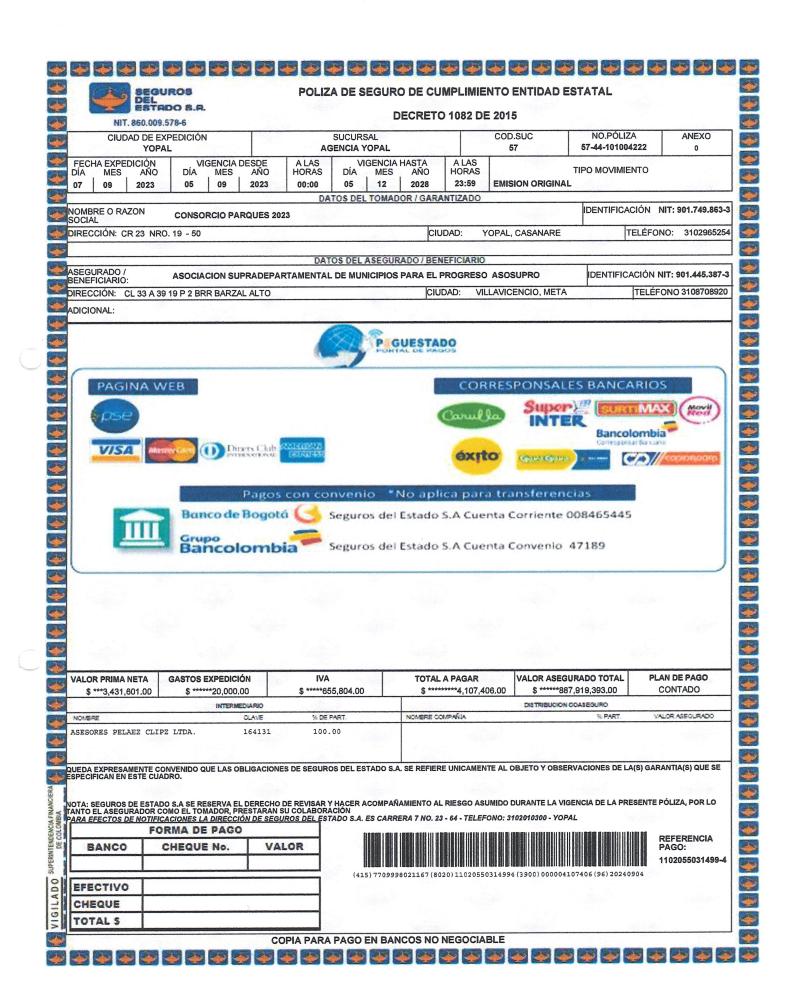
1102055031503-6

EFECTIVO CHEQUE TOTAL S

Ü







	DEL ESTADO	S.A.	PAGARÉ CO	NSORCIO/	UNIÓN TEI	MPORAL No	. CCUT-9	56533-57	-23		
NIT. 8	50.009.578-6										
ACTO COMO RE						DE EDAD, IDENT 63 DEBIDAMENTE					
NOMBRE PROPI	O Y COMO RE	PRESENTANTE I	LEGAL DE CONS	ULTEC DEL LL	ANO S.A.S , N	IFICADO CON LA IT NO. 9009043 CIÓN LEGAL VIO	05 DEBIDAME	NTE FACULTAD	O PARA SUSCRI	BIR ESTE DOO	CUMENTO, TODO
(2)				_, MAYOR D	E EDAD, IDENT:	IFICADO CON LA	A N°.		, QUIEN	OBRA EN EST	TE ACTO EN
						NO. 901505828 N LEGAL VIGENT					
DEL PRESENTE	DOCUMENTO,	NOS DECLARAN	OS DEUDORE D	E SEGUROS DE	L ESTADO S.A.	, EN LA SUMA I	DE				
						RTUD, PAGAREMO A, EL DÍA					
		N INTERESES N									