



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                      |                               |  |                             |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21  | NO.PÓLIZA<br>21-40-101264545 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS              | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 27 10 2025                           | 24 10 2025                    |  | 00:00                       | 28 02 2026                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO GEOMOCOAX | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.767-9                 |
| DIRECCIÓN: CR 20 NRO. 27 - 83                | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA<br>TELÉFONO: 3205719120 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                      |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL S.A.                | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.316-1                             |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 19                                                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 6019166282 |
| BENEFICIARIO: 899999316 - EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL S.A. |                                                               |

## 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-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO No 2250211, CUYO OBJETO ES CONSULTORIA PARA LA TOPOGRAFIA, VERIFICACION DE AREAS Y LINDEROS, PREFECTIBILIDAD DEL POLIGONO NUEVO, CABIDA DE LAS 909 VIVIENDAS, DISEÑO URBANISTICO Y LICENCIA DE URBANIZACION DE HASTA 909 VIVIENDAS DEL PREDIO DENOMINADO SAUCES II, PARA LA REHABILITACION Y CONSTRUCCION DE SOLUCIONES DE VIVIENDA, EN EL MUNICIPIO DE MOCOA EN EL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 9677PPAL001-629-2024 (224011)

SE TIENE COMO ASEGURADO  
EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL S.A. ENTERRITORIO S.A. NIT 899999316-1

SE TIENE COMO BENEFICIARIO  
TERCEROS AFECTADOS

## AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/10/2025     | 28/02/2026     | \$355,875,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/10/2025     | 28/02/2026     | \$355,875,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/10/2025     | 28/02/2026     | \$355,875,000.00 |

## ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
FUNDACION ESCALA AL DESARROLLO  
INGEOX-R SAS

IDENTIFICACION PARTICIPACION  
900446301-1 35.00  
901740335-5 65.00

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****371,475.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****71,150.00 | \$ *****445,625.00 | \$ *****355,875,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO              |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| RL GESTION EN SEGUROS LTDA | 245757 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-40-101264545

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



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

## RCE CONTRATOS

|                      |     |      |                 |     |      |             |                |     |                 |             |                  |  |
|----------------------|-----|------|-----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|-----------------|-------------|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      | SUCURSAL        |     |      |             | COD.SUC        |     | NO.PÓLIZA       |             | ANEXO            |  |
| BOGOTÁ, D.C.         |     |      | ANTIGUO COUNTRY |     |      |             | 21             |     | 21-40-101264545 |             | 0                |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE  |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |                 | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA             | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO             |             |                  |  |
| 27                   | 10  | 2025 | 24              | 10  | 2025 | 00:00       | 28             | 02  | 2026            | 23:59       | EMISION ORIGINAL |  |

| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO |     |
|---------------------------------|-----|
| 1                               | 2   |
| 3                               | 4   |
| 5                               | 6   |
| 7                               | 8   |
| 9                               | 10  |
| 11                              | 12  |
| 13                              | 14  |
| 15                              | 16  |
| 17                              | 18  |
| 19                              | 20  |
| 21                              | 22  |
| 23                              | 24  |
| 25                              | 26  |
| 27                              | 28  |
| 29                              | 30  |
| 31                              | 32  |
| 33                              | 34  |
| 35                              | 36  |
| 37                              | 38  |
| 39                              | 40  |
| 41                              | 42  |
| 43                              | 44  |
| 45                              | 46  |
| 47                              | 48  |
| 49                              | 50  |
| 51                              | 52  |
| 53                              | 54  |
| 55                              | 56  |
| 57                              | 58  |
| 59                              | 60  |
| 61                              | 62  |
| 63                              | 64  |
| 65                              | 66  |
| 67                              | 68  |
| 69                              | 70  |
| 71                              | 72  |
| 73                              | 74  |
| 75                              | 76  |
| 77                              | 78  |
| 79                              | 80  |
| 81                              | 82  |
| 83                              | 84  |
| 85                              | 86  |
| 87                              | 88  |
| 89                              | 90  |
| 91                              | 92  |
| 93                              | 94  |
| 95                              | 96  |
| 97                              | 98  |
| 99                              | 100 |

|                               |  |                     |                           |                                   |                      |
|-------------------------------|--|---------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL         |  | CONSORCIO GEOMOCOAX |                           | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.988.767-9 |                      |
| DIRECCIÓN: CR 20 NRO. 27 - 83 |  |                     | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA |                                   | TELÉFONO: 3205719120 |

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b> |  |
|-------------------------------------------|--|

|                                                                                             |                                               |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>ASEGURADO:</b> EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL S.A.                |                                               | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 899.999.316-1 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 26 NRO. 13 - 19                                                        | <b>CIUDAD:</b> BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | <b>TÉLEFONO:</b> 5019166282              |
| <b>BENEFICIARIO:</b> 899999316 - EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL S.A. |                                               |                                          |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 24/10/2025        | 28/02/2026        | \$355,875,000.00    |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 24/10/2025        | 28/02/2026        | \$355,875,000.00    |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 24/10/2025        | 28/02/2026        | \$355,875,000.00    |

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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.**

21-40-101264545

**FIRMA AUTORIZADA:** Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF245757D

2

**VIGILADO**  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA