



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101084920 |  | ANEXO<br>5 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 10 04 2026                           |  |  | 29 10 2025                    |  |  | 00:00              | 08 05 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |  |  |  |  |  |                                 |  |                                  |                      |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ROYS MEJIA, LEODEGAR RAFAEL |  |  |  |  |  |                                 |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 84.034.968 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 64 NRO. 48 - 84                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO |  |                                  | TELÉFONO: 3168705915 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                      |  |  |  |                                        |                |  |                    |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------|----------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS                |  |  |  |                                        | IDENTIFICACIÓN |  | NIT: 800.215.807-2 |  |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90                    |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |                |  | TELÉFONO 7056000   |  |
| BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS |  |  |  |                                        |                |  |                    |  |

## 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 REFERENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO No 1770 CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VIA SAN LORENZO - BELLAVISTA - PANAMERICANA EN EL MUNICIPIO DE SAN LORENZO DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

ASEGURADO/ BENEFICIARIO ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS.

## AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION Y/O PAVIMENTACION DE VIAS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/10/2025     | 08/05/2026     | \$284,700,000.00 | \$284,700,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/10/2025     | 08/05/2026     | \$284,700,000.00 | \$284,700,000.00   |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/10/2025     | 08/05/2026     | \$284,700,000.00 | \$284,700,000.00   |

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA CON BASE AL ACTA DE SUSPENSION NO 1 (17/03/2026) CON FECHA DE REINICIO AUTOMATICO EL DIA (06/04/2026) Y ACTA DE SUSPENSION NO 2 (07/04/2026) CON FECHA DE REINICIO AUTOMATICO EL DIA (06/05/2026) . LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

| VALOR PRIMA NETA                 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****95,550.00                | \$ *****3,000.00  | \$ *****18,724.00 | \$ *****117,274.00     | \$ *****284,700,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                    |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                           | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS | 62869             | 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.

11-40-101084920

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Leodegar R Roys M

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

|                                           |  |  |                                         |  |  |                    |                                         |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--|--|--------------------|-----------------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.      |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                                         |  |  | COD.SUC<br>11 |                   | NO.POLIZA<br>11-40-101084920 |  | ANEXO<br>5 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 10      04      2026                      |  |  | 29      10      2025                    |  |  | 00:00              | 08      05      2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                 |  |                                  |                      |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ROY S MEJIA, LEODEGAR RAFAEL |  |  |  |  |  |                                 |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 84.034.968 |                      |
| DIRECCIÓN: CR 64 NRO. 48 - 84                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO |  |                                  | TELÉFONO: 3168705915 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                      |                   |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.215.807-2 |                   |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90     |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                      | TELÉFONO: 7056000 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL | SUMA ASEG<br>ANTERIOR |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-----------------------|
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/10/2025        | 08/05/2026        | \$284,700,000.00    | \$284,700,000.00      |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/10/2025        | 08/05/2026        | \$284,700,000.00    | \$284,700,000.00      |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 29/10/2025        | 08/05/2026        | \$284,700,000.00    | \$284,700,000.00      |

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, 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.

11-40-101084920

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF062869C



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-40-101084920 |  | ANEXO<br>5 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 10 04 2026                           |  |  | 29 10 2025                    |  |  | 00:00              | 08 05 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ROY S MEJIA, LEODEGAR RAFAEL | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 84.034.968                        |
| DIRECCIÓN: CR 64 NRO. 48 - 84                         | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO<br>TELÉFONO: 3168705915 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                          |                                                            |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO:<br>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.215.807-2                          |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90        | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 7056000 |
| BENEFICIARIO:                            |                                                            |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                          |                                     |                                                 |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****95,550.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****18,724.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****117,274.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****284,700,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| CONCABA LTDA ASESORES DE SEGUROS      | 62869                                 | 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 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415)7709998021167 (8020)11000631964366 (3900)000000117274 (96)20251128

REFERENCIA PAGO:  
1100063196436-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

|                                           |  |  |                                         |  |  |                    |                                         |  |  |               |                   |                              |  |            |  |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--|--|--------------------|-----------------------------------------|--|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.      |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                                         |  |  | COD.SUC<br>11 |                   | NO.POLIZA<br>11-40-101084920 |  | ANEXO<br>5 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| 10      04      2026                      |  |  | 29      10      2025                    |  |  | 00:00              | 08      05      2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                                 |  |                                  |                      |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ROY S MEJIA, LEODEGAR RAFAEL |  |  |  |  |  |                                 |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 84.034.968 |                      |
| DIRECCIÓN: CR 64 NRO. 48 - 84                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO |  |                                  | TELÉFONO: 3168705915 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                      |                   |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|
| ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.215.807-2 |                   |
| DIRECCIÓN: CL 25 G NRO. 73 B - 90     |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                      | TELÉFONO: 7056000 |

BENEFICIARIO: 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

TEXTO ACLARATORIO

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 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101084920

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF062869C

3