



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                |  |  |                       |                |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|----------------|--|--|-----------------------|----------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                |  |  |             |                  | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101246871 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                       | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 16 10 2025                           |  |  | 14 10 2025     |  |  | 00:00                 | 20 04 2029     |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO PLUSEL INGENIEROS - PLM |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.641.347-5 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: KR 53 NRO. 168 A - 18 301                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6795524 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                  |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE CHIA |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.172-8 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29                  |  |  |  |  |  | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO 8630230 |  |  |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

EL CUMPLIMIENTO, PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y SEGUN CONTRATO DE SUMINISTRO No. COL.PCCNTR. 8435441 DE 2025 REFERENTE AL SUMINISTRO DE EMULSIONES ASFALTICAS, ASFALTITA NATURAL Y MATERIALES GRANULARES, PARA LA CONSTRUCCION, ADECUACION, AMPLIACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VITAL DEL MUNICIPIO DE CHIA.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 14/10/2025     | 20/10/2026     | \$128,752,979.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 14/10/2025     | 20/04/2029     | \$64,376,489.50  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 20/04/2026     | 20/04/2027     | \$64,376,489.50  |

## ACLARACIONES

LA VIGENCIA PARA LA GARANTIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SE AJUSTARA POR UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DE LA TERMINACION DEL CONTRATO.

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| \$ ***1,460,376.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****281,271.00 | \$ *****1,761,647.00 | \$ *****257,505,958.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                   |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|---------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                          | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA. | 143637 | 100.00     |                        |         |                 |

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101246871

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*Gmilo Jondinez Sanchez*  
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF143637A

1



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |  |  |                                     |  |  |                       |                                     |  |  |               |                  |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------------|--|--|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.  |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                                     |  |  | COD.SUC<br>14 |                  | NO.POLIZA<br>14-44-101246871 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |                              |  |            |  |
| 16    10    2025                      |  |  | 14    10    2025                    |  |  | 00:00                 | 20    04    2029                    |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                   |  |  |  |  |  |                                               |  |                                          |  |                          |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>CONSORCIO PLUSEL INGENIEROS - PLM |  |  |  |  |  |                                               |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 900.641.347-5</b> |  |                          |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> KR 53 NRO. 168 A - 18 301                       |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                          |  | <b>TELÉFONO:</b> 6795524 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                    |  |  |  |  |  |                                   |  |                                          |  |                          |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> MUNICIPIO DE CHIA |  |  |  |  |  |                                   |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.172-8</b> |  |                          |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 11 NRO. 11 - 29               |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> CHIA, CUNDINAMARCA |  |                                          |  | <b>TELÉFONO:</b> 8630230 |  |

**ADICIONAL:**

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
LANDINEZ MARTINEZ PLUTARCO  
PLUSEL INGENIEROS S.A.S.

|                |               |
|----------------|---------------|
| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| 6765018        | 50.00         |
| 900465391-5    | 50.00         |

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101246871

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143637A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101246871, 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 BOGOTA, D.C. a los 16 días del mes de OCTUBRE de 2025

14-44-101246871

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas