



| | | |
|---|---|-------------------------------|
|  | APROBACIÓN DE GARANTIAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-035 |
| | | FECHA VIGENCIA: 2021-07-15 |
| | | VERSIÓN: 00 |
| | | Página 1 de 2 |

| | | |
|--|---|-------------------------|
| DEPENDENCIA: | SECRETARÍA GENERAL | |
| NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS: | LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA | |
| N° Y FECHA DEL CONTRATO: | 063 DEL 06 DE MAYO DE 2021 | |
| CONTRATISTA: | CONSORCIO INTERVENTORÍA EXTERNA IBAL | NIT Y/O CC: 901.479.007 |
| OBJETO: | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE REHABILITACIÓN Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRÁULICOS DEL PERÍMETRO HIDROSANITARIO DEL IBAL S.A. E.S.P.OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ. | |
| VALOR: | VALOR INICIAL: \$1.038.941.400,00 VALOR ADICIÓN No.01: \$460.565.700,00 | |
| PLAZO: | PLAZO INICIAL: DOSCIENTOS DIEZ (210) DÍAS PRÓRROGA No. 01: NOVENTA (90) DIAS PRÓRROGA No. 02: SETENTA Y CINCO (75) DIAS PRÓRROGA No. 03: CUARENTA Y CINCO (45) DIAS PRÓRROGA No. 04: TREINTA (30) DIAS | |
| SUPERVISOR: | Profesional Especializado III – Gestión Acueducto Profesional Especializado III – Gestión Alcantarillado | |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 23 MAR 2023 | |

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: _____ ACTA DE INICIO: _____
 ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: _____ PRORROGA: _____
 ADICION EN VALOR: _____ ADICION EN VALOR Y PLAZO: _____
 ACTA FINAL: _____ REDES HIDROSANITARIAS: _____
 OTRO: _____

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  | APROBACIÓN DE GARANTIAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CÓDIGO: GJ-R-035 |
| | | FECHA VIGENCIA: 2021-07-15 |
| | | VERSIÓN: 00 |
| | | Página 2 de 2 |

| | |
|------------------------------|---|
| COMPAÑÍA ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| PÓLIZA NÚMERO: | 21-44-101349794 – A 13, 14, y 15 21-40-101165079 – A 13 y 14 |

| GARANTIAS A APROBAR | | | |
|---|------------------|------------------|---------------------|
| AMPARO | VIGENCIA (DESDE) | VIGENCIA (HASTA) | VALOR ASEGURADO |
| Cumplimiento ✓ | 01/06/2021 ✓ | 08/09/2023 ✓ | \$ 402.308.060,00 ✓ |
| Calidad del servicio ✓ | 01/06/2021 ✓ | 05/03/2024 ✓ | \$ 402.308.060,00 ✓ |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo ✓ | 01/06/2021 ✓ | 08/09/2023 ✓ | \$ 603.462.090,00 ✓ |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones ✓ | 01/06/2021 ✓ | 05/03/2026 ✓ | \$ 402.308.060,00 ✓ |
| Predios, labores y operaciones ✓ | 01/06/2021 ✓ | 05/03/2024 ✓ | \$ 603.462.090,00 ✓ |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 01/06/2021 ✓ | 05/03/2024 ✓ | \$ 603.462.090,00 ✓ |
| Vehículos propios y no propios | 01/06/2021 ✓ | 05/03/2024 ✓ | \$ 603.462.090,00 ✓ |

2

Por medio del presente documento, hago constar que he revisado la(s) póliza(s) de seguro registradas anteriormente y se encuentra(n) conforme(s) a lo exigido en el contrato y el Manual de contratación de la Empresa.


LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA
 Secretario General

Elaboró: Dolly Camacho – Técnico Administrativo II – Gestión Jurídica y Contractual IBAL

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|---------------|---|------------------------------|----------------------|-------------|--------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | | COD.SUC 21 | | NO.PÓLIZA 21-44-101349794 | | ANEXO 15 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 21 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 03 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3005561508 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO 2618982 | | |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA EN VIRTUD DEL CONTRATO No 0063 DE 6 DE MAYO DE 2021 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA, TECNICA, ADMINISTRATIVA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O RESPOSICION DE LA REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DE IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/06/2021 | 08/09/2023 ✓ | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01/06/2021 | 05/03/2024 ✓ | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 01/06/2021 | 08/09/2023 ✓ | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 01/06/2021 | 05/03/2026 ✓ | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS, MEDIANTE LA CUAL SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO POR 30 DIAS, TENIENDO EN CUENTA LA PRORROGA No. 4 DE FECHA 01 DE FEBRERO DEL 2023. ✓

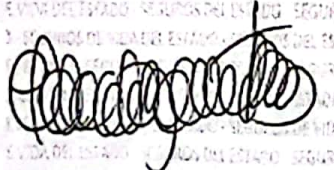
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| | | | | | |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****222,371.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****43,770.00 | \$ *****274,142.00 | \$ ****1,810,386,270.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIANA MARCELA ALFONSO DUARTE | 184323 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

EMPLEADO DE SEGUROS DEL ESTADO S.A.

 21-44-101349794




 FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6018330

NYDIALADINO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.POLIZA 21-44-101349794 | | ANEXO 15 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 21 03 2023 | | | 01 06 2021 | | | 00:00 | | 05 03 2026 | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3005561508 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2618982 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

| PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : | | | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|--|--|----------------|---------------|
| NOMBRE | | | | |
| ESPAÑA RAMIREZ LUIS FRANCISCO | | | 93398180 | 25.00 |
| CONSULTORIA Y CONSTRUCCION OBRAS CIVILES LFER SAS | | | 901035959-7 | 75.00 |

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

[Firma Autorizada]
21-44-101349794

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

[Firma Tomador]
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101349794, anexo 15, 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 21 días del mes de MARZO de 2023

El presente documento es una copia digitalizada de un documento original. El contenido no es responsable de la veracidad de la información contenida en el mismo. Se recomienda verificar la información en el sitio web de la entidad emisora.

21-44-101349794

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------------|-----------|-------------|----------------------|------------------------------|-------------|-------------|----------------------|--------------------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD. SUC 21 | NO PÓLIZA 21-44-101349794 | ANEXO 14 | | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA 17 | MES 03 | AÑO 2023 | VIGENCIA DESDE DÍA 01 | MES 06 | AÑO 2021 | A LAS HORAS 00.00 | VIGENCIA HASTA DÍA 05 | MES 02 | AÑO 2028 | A LAS HORAS 23.59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.473.007-4 |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |
| | TELÉFONO: 3005661508 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | IDENTIFICACIÓN NIT: 804.089.809-4 |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |
| | TELÉFONO 2518982 |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA EN VIRTUD DEL CONTRATO No 0043 DE 4 DE MAYO DE 2021 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O RESPOSICION DE LA REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DE IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/06/2021 | 08/08/2023 | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01/06/2021 | 05/02/2024 | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 01/06/2021 | 08/08/2023 | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 01/06/2021 | 05/02/2026 | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS, TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ACTA DE SUSPENSIÓN No. 3 DE FECHA 06 DE OCTUBRE DEL 2022
- ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSIÓN No. 3 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2022
- ACTA DE REINICIO No. 3 DE FECHA 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022
- ACTA DE SUSPENSIÓN No. 4 DE FECHA 01 DE DICIEMBRE DEL 2022
- ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSIÓN No. 4 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DEL 2022
- ACTA DE PRORROGA No. 2 A LA SUSPENSIÓN No. 4 DE FECHA 13 DE ENERO DEL 2023
- ACTA DE REINICIO No. 4 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2023

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****471,196.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****91,047.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****570,243.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,810,386,270.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIANA MARCELA ALPONSO DUARTE | 184323 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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.

21-44-101349794
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

PUEDEN CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

HYDRAADINO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.PÓLIZA 21-44-101349794 | | ANEXO 14 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 02 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3005561508 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2618982 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE

ESPAÑA RAMIREZ LUIS FRANCISCO

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION OBRAS CIVILES LFER SAS

IDENTIFICACION

93398180

901035959-7

PARTICIPACION

25.00

75.00

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

[Firma Autorizada]

21-44-101349794

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

NYDIALADINO

2

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|---|-------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | NO.PÓLIZA 21-44-101349794 | ANEXO 13 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 14 10 2025 | |
| | | | | | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-6 |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |
| | TELÉFONO: 3005561508 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |
| | TELÉFONO 2618982 |
| ADICIONAL: | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA EN VIRTUD DEL CONTRATO No 0063 DE 6 DE MAYO DE 2021 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA, TECNICA, ADMINISTRATIVA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O RESPOSICION DE LA REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DE IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/06/2021 | 08/08/2023 | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01/06/2021 | 05/02/2024 | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 01/06/2021 | 16/04/2023 | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 01/06/2021 | 14/10/2025 | \$402,308,060.00 | \$402,308,060.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS, TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ACTA DE SUSPENSION No. 3 DE FECHA 06 DE OCTUBRE DEL 2022 ✓
- ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSION No. 3 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2022 ✓
- ACTA DE REINICIO No. 3 DE FECHA 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022 ✓
- ACTA DE SUSPENSION No. 4 DE FECHA 01 DE DICIEMBRE DEL 2022 ✓
- ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSION No. 4 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DEL 2022 ✓
- ACTA DE PRORROGA No. 2 A LA SUSPENSION No. 4 DE FECHA 13 DE ENERO DEL 2023 ✓
- ACTA DE REINICIO No. 4 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2023 ✓

| | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00 | IVA \$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,810,386,270.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIANA MARCELA ALFONSO DUARTE | 184323 | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

21-44-101349794

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6018330

NYDIALADINO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.POLIZA 21-44-101349794 | | ANEXO 13 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 14 10 2025 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3005561508 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2618982 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.
PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|----------------|---------------|
| ESPAÑA RAMIREZ LUIS FRANCISCO | 93398180 | 25.00 |
| CONSULTORIA Y CONSTRUCCION OBRAS CIVILES LFER SAS | 901035959-7 | 75.00 |

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

21-44-101349794

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

NYDIALADINO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.878-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO PÓLIZA 21-40-101165079 | | ANEXO 14 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 21 03 2023 | | | 01 06 2021 | | | 00:00 | | 05 03 2024 | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-4 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3005561506 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-4 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO 2618962 | | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | ADICIONAL: | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MIEMA 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:
AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL QUE SE GENERA POR RECLAMACIONES DE TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DE ACTOS U OMISIONES DEL CONTRATISTA DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 0063 DE 6 DE MAYO DE 2021 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE REHABILITACIÓN Y/O RECUPERACIÓN Y/O RESPOSICIÓN DE LA REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DE IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE

AMPAROS

| | | | | | | |
|--------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|--|
| RIESGO: INTERVENTORIA | | | | | | |
| 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 | 01/06/2021 | 05/03/2024 ✓ | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 | |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2021 | 05/03/2024 ✓ | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 | |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2021 | 05/03/2024 ✓ | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 | |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS, MEDIANTE LA CUAL SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO POR 30 DIAS, TENIENDO EN CUENTA LA PRORROGA No. 4 DE FECHA 01 DE FEBRERO DEL 2023.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| | | | | | |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****119,865.00 | \$ *****3,000.00 | \$ *****23,344.00 | \$ *****146,210.00 | \$ *****603,462,090.00 | CONTADO |

| | | | | | |
|------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIANA MARCELA ALFONSO DUARTE | 184323 | 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 - BOGOTÁ, D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.POLIZA 21-40-101165079 | | ANEXO 14 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 21 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 03 2024 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|--|--|------------------------|--|----------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-6 | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | TELÉFONO: 3005561508 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|--|--|------------------------|--|-------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | TELÉFONO: 2618982 | | | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | | | | |

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|----------------|---------------|
| ESPAÑA RAMIREZ LUIS FRANCISCO | 93398180 | 25.00 |
| CONSULTORIA Y CONSTRUCCION OBRAS CIVILES LFER SAS | 901035959-7 | 75.00 |

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.

21-40-101165079

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

NYDIALADINO

2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.PÓLIZA 21-40-101165079 | | ANEXO 13 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 02 2024 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-8 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3005581508 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO 2818982 | | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. ADICIONAL: | | | | | | | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXIAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL QUE SE GENERA POR RECLAMACIONES DE TERCEROS, COMO CONSECUENCIA DE ACTOS U OMISIONES DEL CONTRATISTA DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No 0063 DE 8 DE MAYO DE 2021 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA, TECNICA, ADMINISTRATIVA Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LA REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS DISTRITOS HIDRAULICOS DEL PERIMETRO HIDROSANITARIO DE IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUE

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| 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 | 01/06/2021 | 05/02/2024 | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2021 | 05/02/2024 | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/06/2021 | 05/02/2024 | \$603,462,090.00 | \$603,462,090.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS, TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ACTA DE SUSPENSION No. 3 DE FECHA 06 DE OCTUBRE DEL 2022
- ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSION No. 3 DE FECHA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2022
- ACTA DE REINICIO No. 3 DE FECHA 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022
- ACTA DE SUSPENSION No. 4 DE FECHA 01 DE DICIEMBRE DEL 2022
- ACTA DE PRORROGA No. 1 A LA SUSPENSION No. 4 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DEL 2022
- ACTA DE PRORROGA No. 2 A LA SUSPENSION No. 4 DE FECHA 13 DE ENERO DEL 2023
- ACTA DE REINICIO No. 4 DE FECHA 30 DE ENERO DE 2023

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****471,196.00 | \$ *****3,000.00 | \$ *****90,097.00 | \$ *****564,293.00 | \$ *****603,462,090.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIANA MARCELA ALPONSO DUARTE | 184323 | 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: 6-917983 - BOGOTÁ, D.C.

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

21-40-101165079

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-216677, 601-8019330

HYDIALADINO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.POLIZA 21-40-101165079 | | ANEXO 13 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 02 2024 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.479.007-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 73 NRO. 17 - 100 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3005561508 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2618982 | | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP. | | | | | | | | | | | |

TEXTO ACLARATORIO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.
PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE ESPAÑA RAMIREZ LUIS FRANCISCO
CONSULTORIA Y CONSTRUCCION OBRAS CIVILES LFER SAS

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 93398180 | 25.00 |
| 901035959-7 | 75.00 |

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 - BOGOTÁ, D.C.

21-40-101165079

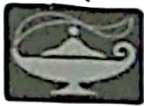
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

NYDIALADINO

2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167004574447

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000045744472

CERTIFICAMOS QUE:

| | | | | |
|---|--------------|--------------|---|------------------|
| FECHA | | | | |
| 21/03/2023 01:58p.m. | | | | |
| RECIBIMOS DE: CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL | | | | NIT. 901.479.007 |
| LA SUMA DE: Un millones quinientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ochenta y ocho pesos ..***** | | | | |
| POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000045744472 | | | | |
| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
| ANTIGUO COUNTRY-40-101165079-13-1 | \$474,196.00 | | \$90,097.00 | \$564,293.00 |
| ANTIGUO COUNTRY-40-101165079-14-1 | \$122,866.00 | | \$23,344.00 | \$146,210.00 |
| ANTIGUO COUNTRY-44-101349794-14-1 | \$479,196.00 | | \$91,047.00 | \$570,243.00 |
| ANTIGUO COUNTRY-44-101349794-15-1 | \$230,371.00 | | \$43,771.00 | \$274,142.00 |
| FORMA DE PAGO | | | | |
| Tarjeta Credito - \$ 1,554,888.00 | | | EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 1,554,888.00 OTROS: \$0.00 | |
| TRANSACCION: 0004574447 | | | TOTAL: \$1,554,888.00 | |
| CAJERO: PAGUESTADO | | | | |

3/21/2023 1:58:34PM

172.16.10.23