



APROBACIÓN DE GARANTIAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-035

FECHA VIGENCIA:
2021-07-15

VERSIÓN: 00

Página 1 de 2

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA: | SECRETARIA GENERAL ✓ |
| NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS: | LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA ✓ Secretario General |
| N° Y FECHA DEL CONTRATO: | 042 del 08 de abril de 2021 ✓ |
| CONTRATISTA: | NORTON FERNANDO ARENAS PRADA NIT Y/O CC: 93.396.792 |
| OBJETO: | CONTRATAR EL MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN Y/O REHABILITACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO EL TRIUNFO |
| VALOR: | INICIAL: \$ 144.150.746,00 ✓ ADICIÓN 01: \$20.463.424,92 ✓ |
| PLAZO: | INICIAL: CUARENTA Y CINCO (45) DIAS ✓ PRÓRROGA 01: QUINCE (15) DÍAS ✓ PRÓRROGA 02: TREINTA (30) DÍAS ✓ |
| SUPERVISOR: | Director de Planeación |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 18 AGO 2022 |

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: _____

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: _____

ADICION EN VALOR: _____

ACTA FINAL: _____

OTRO: _____

ACTA DE INICIO: _____

PRORROGA: _____

ADICION EN VALOR Y PLAZO: X

REDES HIDROSANITARIAS: _____



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: | 12-45-101085546 A-11 RCE 12-40-101052326 A-5 |

| GARANTIAS A APROBAR | | | |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR |
| Cumplimiento del contrato | 04/06/2021 | 28/01/2023 | \$ 32.922.834,18 |
| Salarios y prestaciones sociales | 04/06/2021 | 28/07/2025 | \$ 32.922.834,18 |
| Calidad del servicio | 04/06/2021 | 28/07/2023 | \$ 32.922.834,18 |
| Calidad de los de los elementos | 04/06/2021 | 28/07/2023 | \$ 32.922.834,18 |
| Estabilidad de la obra | 24/07/2021 | 24/07/2026 | \$ 32.922.834,18 |
| Predios labores y operaciones | 04/06/2021 | 28/01/2023 | \$ 49.384.251,30 |

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

12-45-101085546

Número de anexo:

11

Fecha de expedición:

jueves, 4 de agosto de 2022

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL

Tomador:

ARENAS PRADA NORTON FERNANDO

Inicio de vigencia:

viernes, 4 de junio de 2021

Fin vigencia:

viernes, 24 de julio de 2026

Valor total asegurado:

\$ 164.614.171

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
 - Pólizas ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
 - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522) - Email:
verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
(mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 (tel:+573103279980) /
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext
157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
 - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
 - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.
Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

◀ Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados
por **Seguros del Estado**

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

12-40-101052326

Número de anexo:

5

Fecha de expedición:

jueves, 7 de julio de 2022

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL

Tomador:

ARENAS PRADA NORTON FERNANDO

Inicio de vigencia:

viernes, 4 de junio de 2021

Fin vigencia:

sábado, 28 de enero de 2023

Valor total asegurado:

\$ 49.384.251

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
 - Pólizas ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
 - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522) - Email:
verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
(mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 (tel:+573103279980) /
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext
157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
 - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
 - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.
Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

◀ Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados
por **Seguros del Estado**



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-45-101085546 | | ANEXO 11 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 08 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 07 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 93.396.792 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 5 A 48 25 AP 702 PIEDRA PINTADA ALTA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3176378957 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO 2611298 | | |
| ADICIONAL: / | | | | | | | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No 042 DE 2021, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL MEJORAMIENTO, ADECUACION Y/O REHABILITACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO EL TRIUNFO

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|----------------------------------|----------------|----------------|-------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO | 04/06/2021 | 28/01/2023 ✓ | \$32,922,834.18 ✓ | \$32,922,834.18 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 04/06/2021 | 28/07/2025 ✓ | \$32,922,834.18 ✓ | \$32,922,834.18 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 04/06/2021 | 28/07/2023 ✓ | \$32,922,834.18 ✓ | \$32,922,834.18 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 04/06/2021 | 28/07/2023 ✓ | \$32,922,834.18 ✓ | \$32,922,834.18 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 24/07/2021 | 24/07/2026 ✓ | \$32,922,834.18 ✓ | \$32,922,834.18 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00 | IVA \$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****164,614,170.90 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ANGELICA MARIA LOZANO CANIZALES | 194402 | 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 AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTA, D.C.

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

12-45-101085546
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-45-101085546 | | ANEXO 11 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 04 08 2022 | | | 04 06 2021 | | | 00:00 | | 24 07 2026 | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO | IDENTIFICACIÓN CC: 93.396.792 |
| DIRECCIÓN: CR 5 A 48 25 AP 702 PIEDRA PINTADA ALTA | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO: 3176378957 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO 2611298 |

ADICIONAL:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452



Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

| | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00 | IVA \$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****164,614,170.90 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ANGELICA MARIA LOZANO CANIZALES | 194402 | 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 AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

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

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. | | | SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL | | | CÓD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-45-101085546 | | ANEXO 11 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 08 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 07 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 93.396.792 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 5 A 48 25 AP 702 PIEDRA PINTADA ALTA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3176378957 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2611298 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

[Firma Autorizada]

12-45-101085546

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

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

ISAACSOLAYA

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACTA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|----------------------------------|--|-------------|---------------|-------------------------------|------------------------------|-------------|------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-40-101052326 | | ANEXO 5 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO |
| 07 07 2022 | | 04 06 2021 | | | 00:00 | | 28 01 2023 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 93.396.792 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 5 A 48 25 AP 702 PIEDRA PINTADA ALTA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3176378957 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO 2611298 | | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | 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 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No 042 DE 2021, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL MEJORAMIENTO, ADECUACION Y/O REHABILITACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO EL TRIUNFO BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------|----------------|-------------------|--------------------|
| RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES | | | | | |
| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES ✓ | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 04/06/2021 | 28/01/2023 | \$49,384,251.30 ✓ | \$43,245,223.80 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA NO 2 Y ADICION 01 SE ADICIONA 20.463.424,92 Y SE PRORROGA HASTA EL 26/06/2022
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****24,928.00 | \$ *****3,000.00 | \$ *****5,306.00 | \$ *****33,235.00 | \$ *****49,384,251.30 | CONTADO |

| | | | | | |
|---------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ANGELICA MARIA LOZANO CANIZALES | 194402 | 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 AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTA, D.C.

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

12-40-101052326

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

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**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 CENTRO INTERNACIONAL | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-40-101052326 | | ANEXO 5 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 07 07 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 01 2023 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 93.396.792 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 5 A 48 25 AP 702 PIEDRA PINTADA ALTA | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | TELÉFONO: 3176378957 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | TELÉFONO 2611298 | | | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | ADICIONAL: | | | |

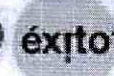


**PUESTADO
PORTAL DE PAGOS**

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****24,928.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00 | IVA \$ *****5,306.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****33,235.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****49,384,251.30 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ANGELICA MARIA LOZANO CANIZALES | 194402 | 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 DE VENGADA 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 DEL 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO:

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



(415) 7709998021167 (8020) 11001109730912 (3900) 000000033235 (96) 20220604

REFERENCIA PAGO:
1100110973091-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**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 CENTRO INTERNACIONAL | | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-40-101052326 | | ANEXO 5 | | | |
| FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | | A LAS HORAS | | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | | | |
| DÍA 07 | MES 07 | AÑO 2022 | DÍA 04 | MES 06 | AÑO 2021 | 00:00 | | | DÍA 28 | MES 01 | AÑO 2023 | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|--|--|----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO | | IDENTIFICACIÓN CC: 93.396.792 | |
| DIRECCIÓN: CR 5 A 48 25 AP 702 PIEDRA PINTADA ALTA | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | |
| | | TELÉFONO: 3176378957 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | TELÉFONO: 2611298 | |

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 DARÁ 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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

[Firma Autorizada]

12-40-101052326

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

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

ISAACSOLAYA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

LEGALIZACION ADICION 01 Y PRÓRROGA 02 CONT 042-21 NORTON FERNANDO ARENAS



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-08-18 14:24

- PAGO ESTAMPILLAS ADICION ADICION CONT 042-21 NORTON FERNANDO ARENAS.PDF (~1,2 MB)
- APROBACION GARANTÍAS ADICION 01 Y PRORROGA 02 CONT 042-21 NORTON FERNANDO ARENAS.PDF (~2,6 MB)
- 667 RP ADICIÓN CONT 042-21 NORTON ARENAS.pdf (~177 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE