


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

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA:</b>   | SECRETARÍA GENERAL  |                               |
| <b>NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:</b> | LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA<br>Secretario General  |                               |
| <b>N° Y FECHA DEL CONTRATO:</b>                                     | 042 del 08 de abril de 2021   |                               |
| <b>CONTRATISTA:</b>   | <b>NORTON FERNANDO ARENAS PRADA</b>   | <b>NIT Y/O CC: 93.396.792</b> |
| <b>OBJETO:</b>  | <b>CONTRATAR EL MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN Y/O REHABILITACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO EL TRIUNFO</b> |                               |
| <b>VALOR:</b>   | INICIAL: \$ 144.150.746,00<br><b>ADICIÓN 01: \$20.463.424,92</b>  |                               |
| <b>PLAZO:</b>   | INICIAL: CUARENTA Y CINCO (45) DIAS<br>PRÓRROGA 01: QUINCE (15) DÍAS<br><b>PRÓRROGA 02: TREINTA (30) DÍAS</b>   |                               |
| <b>SUPERVISOR:</b>  | Profesional Universitario - Dirección de Planeación   |                               |
| <b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>   | <b>17.1 ENE 2023</b>  |                               |

**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:  X \_\_\_\_\_

REDES HIDROSANITARIAS: \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_

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

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| <b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b> | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| <b>PÓLIZA NÚMERO:</b>        | 12-45-101085546 A-13    |

| 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        |
| <b>Estabilidad de la obra</b>    | <b>18/07/2021</b> | <b>18/07/2027</b> | <b>\$ 32.922.834,18</b> |

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 *lx*

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

12-45-101085546

**Número de anexo:**

13

**Fecha de expedición:**

martes, 3 de enero de 2023

**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:**

domingo, 18 de julio de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 164.614.171

 Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota 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)
  - 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) 650 0856
- 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<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>CENTRO INTERNACIONAL |  |  | COD. SUC<br>12 | NO PÓLIZA<br>12-45-101085548 | ANEXO<br>13 |
|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|--|--|----------------|------------------------------|-------------|

|   |  |  |   |  |  |                      |   |  |                      |                                      |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|---|--|----------------------|--------------------------------------|
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 01 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>04 06 2021 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>18 07 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|---|--|----------------------|--------------------------------------|

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 91.394.792 |
| DIRECCIÓN: CR 5 A 48 25 AP 702 PIEDRA PINTADA ALTA     | CIUDAD IBAGUE, TOLIMA            |
|  | TELÉFONO: 3173378957             |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO<br>EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.049.809.4 |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04  | CIUDAD IBAGUE, TOLIMA             |
|  | TELÉFONO 2511294                  |

**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, ADSCRUCION 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  |                    |
| 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 ELEMENTOS         | 04/06/2021     | 28/07/2023     | \$32,922,834.18  |                    |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA           | 18/07/2022     | 18/07/2027     | \$32,922,834.18  | \$32,922,834.18    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUROS DEL ESTADO S.A TIENE CONOCIMIENTO DEL ACTA FINAL DE OBRA FIRMADA EL 18/07/2022

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|--------------|---------------|------------------------|--------------|
| \$ *****0.00     | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00  | \$ *****164.614.170.90 | 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 - BOGOTÁ, D.C.

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

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

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-8018330  
ISAACSOLAYA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>CENTRO INTERNACIONAL            |  |  | COD SUC<br>12        |  | NO PÓLIZA<br>12-45-101085544                |  | ANEXO<br>13          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 01 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>04 06 2021 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>18 07 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |                       |  |                               |                     |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|-------------------------------|---------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO |  |  |  |  |  |                       |  | IDENTIFICACIÓN CC: 93.394.792 |                     |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 5 A 48 25 AP 702 PIEDRA PINTADA ALTA     |  |  |  |  |  | CIUDAD IBAGUE, TOLIMA |  |                               | TELÉFONO 3175378957 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |  |  |  |  |  |                       |  |                                   |                  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO<br>EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL |  |  |  |  |  |                       |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-4 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04  |  |  |  |  |  | CIUDAD IBAGUE, TOLIMA |  |                                   | TELÉFONO 2511298 |  |  |

ADICIONAL:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                  |                                   |                     |                               |   |                         |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****164.614.170.90 | PLAN DE PAGO<br>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.

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<br>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>CENTRO INTERNACIONAL            |  |  | COD.SUC<br>12        |  | NO.PÓLIZA<br>12-45-101085546                |  | ANEXO<br>13          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 01 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>04 06 2021 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>18 07 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |                        |  |                                  |                      |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ARENAS PRADA, NORTON FERNANDO |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>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:<br>EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL |  |  |  |  |  |                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>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 - TELÉFONO: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

12-45-101085546

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

FIRMA TOMADOR

ISAACSOLAYA

2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA