

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
|  IBAL SIG <small>SA ESP OFICIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small> | 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: | OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ | |
| N° Y FECHA DEL CONTRATO: | 090 del 18 de junio de 2021 | |
| CONTRATISTA: | NORTON FERNANDO ARENAS PRADA | NIT Y/O CC: 891.100.299 |
| OBJETO: | MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN Y/O REHABILITACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y DEMÁS COMPONENTES DEL SISTEMA DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO DE COLINAS DEL SUR 1 Y 2 EN EL MARCO DEL CONVENIO 2373 DEL 26 DE JUNIO DE 2019 SUSCRITO ENTRE EL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL Y EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ" | |
| VALOR: | \$127.938.952,00 | |
| PLAZO: | DOS (02) MESES | |
| SUPERVISOR: | DIRECTOR DE PLANEACIÓN | |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 29 JUL 2022 | |



APROBACIÓN DE GARANTIAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-035

FECHA VIGENCIA:
2021-07-15

VERSIÓN: 00

Página 2 de 2

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: _____

ACTA DE INICIO: _____

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: X _____

PRORROGA: _____

ADICIÓN EN VALOR: _____

ADICIÓN EN VALOR Y PLAZO: _____

ACTA FINAL: X _____

REDES HIDROSANITARIAS: _____

OTRO: _____

| | |
|-----------------------|---|
| COMPañÍA ASEGURADORA: | SEGUROS DELE STADO S.A. |
| PÓLIZA NÚMERO: | 12-45-101087240 / A4 RCE 12-40-101053442 / A 1 |

| GARANTIAS A APROBAR | | | |
|---|------------------|------------------|-----------------|
| AMPARO | VIGENCIA (DESDE) | VIGENCIA (HASTA) | VALOR ASEGURADO |
| Cumplimiento | 18/06/2021 | 06/09/2022 | \$25.587.790,40 |
| Salarios, prestaciones sociales | 18/06/2021 | 06/03/2025 | \$25.587.790,40 |
| Calidad del servicio | 18/06/2021 | 06/03/2023 | \$25.587.790,40 |
| Calidad de los elementos | 18/06/2021 | 06/03/2023 | \$25.587.790,40 |
| Estabilidad de la obra | 18/06/2021 | 06/03/2027 | \$25.587.790,40 |
| Básico - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 18/06/2021 | 06/03/2023 | \$38.381.685,60 |

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.


OLGA LUCÍA LIEVANO RODRÍGUEZ
Secretaría General

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

12-45-101087240

Número de anexo:

4

Fecha de expedición:

lunes, 25 de julio de 2022

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

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

Tomador:

ARENAS PRADA NORTON FERNANDO

Inicio de vigencia:

viernes, 18 de junio de 2021

Fin vigencia:

sábado, 6 de marzo de 2027

Valor total asegurado:

\$ 127.938.952

- 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:

12-40-101053442

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

lunes, 25 de julio de 2022

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 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, 18 de junio de 2021

Fin vigencia:

lunes, 6 de marzo de 2023

Valor total asegurado:

\$ 38.381.686

- 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) - 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 12-45-101087240 | | ANEXO 4 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | |
| 25 07 2022 | 18 06 2021 | | 00:00 | | 06 03 2027 | | | 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 / 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: | | | | | | | | | | | |

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 090 DE 2021, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO, ADECUACION Y/O REHABILITACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y DEMAS COMPONENTES DEL SISTEMA DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO DE COLINAS DEL SUR 1 Y 2, EN EL MARCO DEL CONVENIO 2373 DEL 26 DE JUNIO DE 2019 SUSCRITO ENTRE EL IBAL SA ESP OFICIAL Y EL MUNICIPIO DE IBAGUE.

NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA TIENE UNA VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA FINAL Y RECIBO DE LA TOTALIDAD DE LOS TRABAJOS A SATISFACCION DEL CONTRATANTE

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO | 18/06/2021 | 06/09/2022 ✓ | \$25,587,790.40 | \$25,587,790.40 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 18/06/2021 | 06/03/2025 ✓ | \$25,587,790.40 | \$25,587,790.40 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 18/06/2021 | 06/03/2023 ✓ | \$25,587,790.40 | \$25,587,790.40 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 18/06/2021 | 06/03/2023 ✓ | \$25,587,790.40 | \$25,587,790.40 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 06/03/2022 | 06/03/2027 ✓ | \$25,587,790.40 | \$25,587,790.40 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LAS VIGENCIAS, SEGUROS DEL ESTADOS S.A TIENE CONOCIMIENTO DE :

- ACTA DE SUSPENSION NO 1
- PRORROGA NO 1 A LA SUSPENSION NO 1
- PRORROGA NO 2 A LA SUSPENSION NO 1
- PRORROGA NO 3 A LA SUSPENSION NO 1
- ACTA DE REINICIO 1
- ACTA DE ENTREGA

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 | \$ *****127,938,952.00 | 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.

12-45-101087240

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 12-45-101087240 | | ANEXO 4 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 07 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 18 06 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 06 03 2027 | | 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 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 | | |

ADICIONAL:



PAGINA WEB



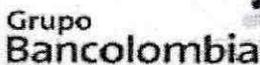
CORRESPONSALES BANCARIOS



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 \$ *****127,938,952.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COA SEGURO | | |
| 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 COLABORACION 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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 12-45-101087240 | | ANEXO 4 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 25 07 2022 | | | 18 06 2021 | | | 00:00 | | 06 03 2027 | | 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, 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.

12-45-101087240

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

FIRMA TOMADOR

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 BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL | | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-40-101053442 | | ANEXO 1 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 25 07 2022 | | 18 06 2021 | | 00:00 | | 06 03 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 090 DE 2021, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: MEJORAMIENTO, ADECUACION Y/O REHABILITACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y DEMAS COMPONENTES DEL SISTEMA DEL ACUEDUCTO COMUNITARIO DE COLINAS DEL SUR 1 Y 2, EN EL MARCO DEL CONVENIO 2373 DEL 26 DE JUNIO DE 2019 SUSCRITO ENTRE EL IBAL SA ESP OFICIAL Y EL MUNICIPIO DE IBAGUE.
 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 SMMLV | 18/06/2021 | 06/03/2023 | \$38,381,685.60 | \$38,381,685.60 | |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LAS VIGENCIAS, SEGUROS DEL ESTADOS S.A TIENE CONOCIMIENTO DE :

- ACTA DE SUSPENSION NO 1
- PRORROGA NO 1 A LA SUSPENSION NO 1
- PRORROGA NO 2 A LA SUSPENSION NO 1
- PRORROGA NO 3 A LA SUSPENSION NO 1
- ACTA DE REINICIO 1
- ACTA DE ENTREGA

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 | \$ *****38,381,685.60 | 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.

[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]

12-40-101053442

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

FIRMA TOMADOR

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 BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-40-101053442 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | AÑO | | VIGENCIA DESDE | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO | | |
| 25 | 07 | 2022 | 18 | 06 | 2021 | 00:00 | 06 | 03 | 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: | | | |



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 \$ *****38,381,685.60 | PLAN DE PAGO 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 PARA 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 DIRECCION 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 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|------|----------------------------------|-----|----------------|---------------|-----|------------------------------|------|-----------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-40-101053442 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | HORAS | DÍA | MES | AÑO | HORAS | |
| 25 | 07 | 2022 | 18 | 06 | 2021 | 00:00 | 06 | 03 | 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 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 | | | |

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, 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.

12-40-101053442

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

FIRMA TOMADOR

ISAAC SOLAYA