



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: | CONVENIO No. 01 DEL 18 DE ENERO DE 2022 |
| CONTRATISTA: | CONSTRUSERVICIOS BYH LTDA NIT Y/O CC: 900.077.235 |
| OBJETO: | AUNAR ESFUERZOS, PARA LA FINANCIACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y ENTREGA DE REDES DE ACUEDUCTO Y SISTEMA DE IMPULSIÓN QUE BENEFICIA UN PERÍMETRO DE LA COMUNA 12 DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN CRA 943 DE 2021 Y DECRETO 1077 DE 2015. |
| VALOR: | \$ 420.929.429,00 |
| PLAZO: | DOCE (12) MESES |
| SUPERVISOR: | Director de Planeación |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 17,5 MAR 2022 |

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: X

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: | 25-44-101166863 – A 0 RCE 25-40-101044182 – A 0 |

| GARANTIAS A APROBAR | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| AMPARO | VIGENCIA (DESDE) | VIGENCIA (HASTA) | VALOR ASEGURADO |
| Cumplimiento | 09/03/2022 | 09/09/2023 | \$ 84.185.885,80 |
| Prestaciones Sociales | 09/03/2022 | 09/03/2026 | \$ 84.185.885,80 |
| Estabilidad de la obra | 09/03/2022 | 09/03/2028 | \$ 84.185.885,80 |
| Básico – PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 09/03/2022 | 09/03/2025 | \$126.278.828,70 |

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 LÉVANO RODRÍGUEZ
Secretaría General

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-44-101166863

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 8 de marzo de 2022

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

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

Tomador:

CONSTRUSERVICIOS B Y H LTDA

Inicio de vigencia:


miércoles, 9 de marzo de 2022

Fin vigencia:

jueves, 9 de marzo de 2028

Valor total asegurado:

\$252.557.657,40

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota con las líneas:
 - Pólizas ramo **Automóviles**: (1) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
 - Pólizas ramos **Generales**: (1) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)
 - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: (1) 691 9122 ext 107 (tel:+5716919122,107) /
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (1) 644 9660 ext 157
(tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
 - Pólizas ramos **Vida**: (1) 316 3950 (tel:+5713163950)
 - Pólizas ramo **SOAT**: (1) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.
Para más información de SOAT, comuníquese al (1) 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:

25-40-101044182

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 9 de marzo de 2022

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

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

Tomador:

CONSTRUSERVICIOS B Y H LTDA

Inicio de vigencia:

miércoles, 9 de marzo de 2022

Fin vigencia:

domingo, 9 de marzo de 2025

Valor total asegurado:

\$126.278.828,70

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota con las líneas:
 - Pólizas ramo **Automóviles**: (1) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
 - Pólizas ramos **Generales**: (1) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)
 - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: (1) 691 9122 ext 107 (tel:+5716919122,107) /
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
 - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (1) 644 9660 ext 157
(tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
 - Pólizas ramos **Vida**: (1) 316 3950 (tel:+5713163950)
 - Pólizas ramo **SOAT**: (1) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.
Para más información de SOAT, comuníquese al (1) 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.**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-44-101166863 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 03 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 09 03 2022 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 03 2028 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSTRUSERVICIOS B&H LTDA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.077.235-1 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 36 - 56 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2648574 | | |

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: | | | | | | | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE COOPERACION CON PARTICULARES NO.001 DE FECHA 18 DE ENERO DE 2022 ,CUYO OBJETO AUNAR ESFUERZOS PARA LA FINANCIACION, CONSTRUCCION Y ENTREGA DE REDES DE ACUEDUCTO Y SISTEMA DE IMPULSION QUE BENEFICIA UN PERIMETRO DE LA COMUNA 12 DE LA CIUDAD DE IBAGUE, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION CRA 943 DE 2021 Y DECRETO 1077 DE 2015.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|--------------------------------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/03/2022 | 09/09/2023 | \$84,185,885.80 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * | | \$84,185,885.80 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 09/03/2022 | 09/03/2026 | \$84,185,885.80 |

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL MISMO

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|---------------------|-----------------------|--------------|
| \$***3.202,984.00 | \$*****20,000.00 | \$****612.367.00 | \$*****3,835,351.00 | \$*****252,557,657.40 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| RICARDO SERRANO Y CIA. LTDA. ASESOR | 964942 | 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

25-44-101166863

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

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELEFONO: 2186977

DLP964942A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-44-101166863 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 03 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 09 03 2022 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 03 2028 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | TIPO MOVIMIENTO | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSTRUSERVICIOS B&H LTDA | | | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.077.235-1 | |
| DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 36 - 56 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2648574 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|
| 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 del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

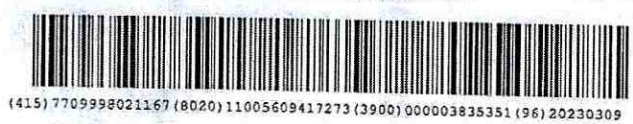
| | | | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ***3,202,984.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00 | IVA \$ *****612,367.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****3,835,351.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****252,557,657.40 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|--|--|---------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| RICARDO SERRANO Y CIA. LTDA. ASESOR | 964942 | 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

| FORMA DE PAGO | | |
|---------------|------------|-------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |



REFERENCIA PAGO:
1100560941727-3

(415) 7709998021167 (8020) 11005609417273 (3900) 000003835351 (96) 20230309

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 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-40-101044182 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 03 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 09 03 2022 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 03 2025 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSTRUSERVICIOS B&H LTDA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.077.235-1 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 36 - 56 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2648574 | | |

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 | | | TELÉFONO 2611298 | | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | | | | |

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:
SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA POSIBLE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL TOMADOR FRENTE A TERCEROS A CONSECUENCIA DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE COOPERACION CON PARTICULARES NO.001 DE FECHA 18 DE ENERO DE 2022, CUYO OBJETO AUNAR ESFUERZOS PARA LA FINANCIACION, CONSTRUCCION Y ENTREGA DE REDES DE ACUEDUCTO Y SISTEMA DE IMPULSION QUE BENEFICIA UN PERIMETRO DE LA COMUNA 12 DE LA CIUDAD DE IBAGUE, EN EL MARCO DE LA RESOLUCION CRA 945 DE 2021 Y DECRETO 1077 DE 2015.

AMPAROS

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------|----------------|-------------------|--------------|
| RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES | | | | | |
| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG | PLAN DE PAGO |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 09/03/2022 | 09/03/2025 | \$ 126,278,828.70 | CONTADO |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ ***1,137,547.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****219,934.00 | \$ *****1,377,481.00 | \$ *****126,278,828.70 | CONTADO |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------|------------|--------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN OCAS SEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| RICARDO SERRANO Y CIA. LTDA. ASESOR | 964942 | 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 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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

[Handwritten Signature]



25-40-101044182

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

[Handwritten Signature]

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELEFONO: 2186977

MARIACAJAMARCA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

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

NIT. 860.009.578-6

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-40-101044182 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 03 2022 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 09 03 2022 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 03 2025 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | TIPO MOVIMIENTO | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSTRUSERVICIOS B&H LTDA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.077.235-1 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 36 - 56 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | TELÉFONO: 2648574 | | | |

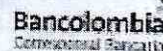
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|--|------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO | | | | | | | | | | | |
| ASEGURADO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | TELÉFONO 2611298 | | | |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA 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 del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| | | | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****1,137,547.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00 | IVA \$ *****219,934.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****1,377,481.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****126,278,828.70 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| RICARDO SERRANO Y CIA. LTDA. ASESOR | 964942 | 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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

FORMA DE PAGO

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



REFERENCIA PAGO:
1100560941865-1

(415) 7709998021167 (8020) 11005609418651 (3900) 000001377481 (96) 20230309

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ibagué, 11 de marzo de 2022

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

Ref. Pólizas de cumplimiento cláusula séptima convenio N° 001 de 2022

ESNEIDER OLAYA RODRIGUEZ, mayor de edad y vecina de Ibagué, en mi condición de Representante Legal de CONSTRUSERVICIOS B&H LTDA, identificada con Nit. 900.077.235-1, por medio del presente me permito remitir las pólizas correspondientes a lo contenido en la cláusula séptima del referido convenio, para que sean anexadas al mismo.

Adjunto: Pólizas N° 25-40-101044182 y 25-44-101166863

Cordialmente,


ESNEIDER OLAYA RODRIGUEZ
Rep. Legal CONSTRUSERVICIOS B&H LTDA

**CORRESPONDENCIA RECIBIDA
SECRETARIA GENERAL
IBAL S.A. ESP OFICIAL**

RADICACIÓN No. _____

FECHA: _____

RADICADO POR: _____

11/2022
11.000m.