

FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO



CONTRATO 097 DE 2023

OBJETO GRUPO III: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPICALDAS S.A. E.S.P. BAJO LA SIGUIENTE MODALIDAD: TRANSPORTE DE INSUMOS QUÍMICOS.

LUGAR DE EJECUCIÓN TODAS LAS SECCIONALES

VALOR \$100.000.000

CONTRATISTA CONEXIONES S.A.S.

NIT 900.084.803-2

PLAZO DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 3557253-9

PÓLIZA DE RCE No. 0895503-3

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS SURAMERICANA S.A.

| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|--|--------|----------|-----------|------------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | SI | 7-feb-23 | 31-mar-24 | \$ 30.000.000,00 |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | SI | 7-feb-23 | 31-dic-26 | \$ 20.000.000,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | SI | 7-feb-23 | 30-jun-24 | \$ 20.000.000,00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | SI | 7-feb-23 | 31-mar-24 | \$ 30.000.000,00 |

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SE ACTUALIZARÁ CON LA FIRMA DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE LA OBRA

| REQUISITOS LEGALIZACION | CUMPLE |
|----------------------------------|--------|
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO | NA |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | NA |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA | NA |
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR | NA |
| CLAUSULAS EXORBITANTES | NO |

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 097 DE 2023 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS 08-02-2023-

ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
Gerente

BERTHA LUCIA GUZMAN DIAZ
Secretaria General



| | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------|
| Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTÁ D.C., 08 DE FEBRERO DE 2023 | | Póliza 3557253-9 | Documento 14856129 |
| Intermediario ARMOR SEGUROS LTDA | | Código 80089 | Oficina 2602 |
| | | Referencia de Pago 01214856129 | |

TOMADOR

| | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------|---------------------|
| NIT 9000848032 | Razón Social y/o Nombres y Apellidos COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S | | |
| Dirección CR 11 A # 11 14 BDGA 5 | | Ciudad MANIZALES | Teléfono 8707219 |

GARANTIZADO

| | |
|-------------------|---|
| NIT 9000848032 | Nombres y Apellidos COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S |
|-------------------|---|

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| | |
|-------------------|---|
| NIT 8908032399 | Nombres y Apellidos EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS EMPOCALDAS S.A |
|-------------------|---|

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA |
|---|---------------|-------------------|-----------------|------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 07-FEB-2023 | 30-JUN-2024 | 20.000.000,00 | 83.671,00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 07-FEB-2023 | 31-MAR-2024 | 30.000.000,00 | 103.068,00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 07-FEB-2023 | 31-DIC-2026 | 20.000.000,00 | 233.918,00 |

| VIGENCIA DEL SEGURO | | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO | | | VLR. PRIMA SIN IVA | VLR. IMPUESTOS (IVA) | TOTAL A PAGAR |
|---------------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------|--------------------|----------------------|---------------|
| Desde | Hasta | Días | Desde | Hasta | | | |
| 07-FEB-2023 | 31-DIC-2026 | 1423 | 07-FEB-2023 | 31-DIC-2026 | \$420.657 | \$79.925 | \$500.582 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS

QUINIENTOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| Documento de: POLIZA NUEVA | Valor Asegurado Movimiento \$70.000.000 | Prima Anual \$210.000 | Total Valor Asegurado \$70.000.000,00 |
|-------------------------------|--|--------------------------|--|

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA | COASEGURO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑIA LÍDER |
|------|----------|---------|---------|-----------|-----------------|-----------|---------------------|--------------------------|
| 012 | NDX | 2602 | CUM001 | 01 | PESO COLOMBIANO | DIRECTO | | |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

| CÓDIGO | NOMBRE DEL PRODUCTOR | COMPAÑIA | CATEGORÍA | % PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|--------|----------------------|-------------------------------------|-----------|-----------------|---------|
| 80089 | ARMOR SEGUROS LTDA | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS | 100,00 | 420.657 |

| DESCRIPCIÓN | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual accede | Identificación Interna de la proforma |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------|---------------------------------------|
| CÓDIGO CLAUSULADO | 01/08/2016 | 13 - 18 | P | 5 | F-01-12-083 |
| CÓDIGO NOTA TÉCNICA | 25/06/2017 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-010 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestación de servicios
 OBJETO DE LA POLIZA: AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL
 INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NUMERO 097,
 SUSCRITO POR LAS PARTES, REFERENTE A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN
 LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPOCALDAS SA ESP BAJO LA
 SIGUIENTE MODALIDAD: TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



| | | | | | |
|--|--|----------------------------|------------------------|--|------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTA D.C., 08 DE FEBRERO DE 2023 | | PÓLIZA NÚMERO 0895503-3 | | REFERENCIA DE PAGO 01313796758 | |
| INTERMEDIARIO ARMOR SEGUROS LTDA | | | CODIGO 80089 | OFICINA 2602 | DOCUMENTO NUMERO 13796758 |
| TOMADOR COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S | | | | NIT 9000848032 | |
| ASEGURADO COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S | | | | NIT 9000848032 | |
| BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS | | | | | |
| DIRECCIÓN DE COBRO CR 11 A # 11 14 BDGA 5 | | | CIUDAD MANIZALES | | TELÉFONO 8707219 |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 11 A # 11 14 | | CIUDAD MANIZALES | DEPARTAMENTO CALDAS | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS | |
| ACTIVIDAD OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PASAJEROS Y/O MERCANCIAS EXCLUYE TERMINALES, CASCO, MERCANCIAS Y PASAJEROS | | | | | CODIGO ACTIVIDAD 09 - 64 |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | | | | | RIESGO No 1 |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | VLR. ASEGURADO | VLR. MOVIMIENTO | % ÍNDICE VARIABLE | PRIMA | I.V.A | PRIMA + IVA |
|--------------------------------|----------------|-----------------|-------------------|---------|--------|-------------|
| * BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 30.000.000,00 | 30.000.000,00 | 0 | 103.068 | 19.583 | 122.651 |

| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO | NÚMERO DÍAS | PRIMA | IVA | TOTAL A PAGAR |
|-------------------------------------|-------------|-----------|----------|---------------|
| DESDE 07-FEB-2023 HASTA 31-MAR-2024 | 418 | \$103.068 | \$19.583 | \$122.651 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO VEINTI DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/L

| VIGENCIA DEL SEGURO | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO | VALOR INDICE VARIABLE | TOTAL VALOR ASEGURADO |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|
| DESDE 07-FEB-2023 HASTA 31-MAR-2024 | 1 | \$30.000.000,00 | \$0,00 | \$30.000.000,00 |

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

| | | | | | |
|----------------------|-----------------|---------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------|
| RAMO 013 | PRODUCTO AGS | OFICINA 2602 | USUARIO 990309 | OPERACIÓN 01 | MONEDA PESO COLOMBIANO |
| CORSEGURO DIRECTO | | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER | |

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA ASEGURADO
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

| CÓDIGO | NOMBRE DEL ASESOR | COMPAÑÍA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|--------|--------------------|--------------------------------|-----------|----------------|---------|
| 80089 | ARMOR SEGUROS LTDA | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA | AGENCIAS | 100,00 | 103.068 |

| FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA | NUMERO DE LA ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | RAMO AL CUAL PERTENECE | IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|
| 01 - 06 - 2009 | 13 - 18 | P | 6 | F-01-13-040 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CALLE 85 A N° 21-70
BOGOTA D.C.

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1

VIGILANCIA DE SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 08 DE FEBRERO DE 2023 | PÓLIZA NÚMERO 0895503-3 | REFERENCIA DE PAGO 01313796758 | |
| INTERMEDIARIO ARMOR SEGUROS LTDA | CODIGO 80089 | OFICINA 2602 | DOCUMENTO NUMERO 13796758 |

| | |
|---|---------------------|
| TOMADOR COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S | NIT 9000848032 |
| ASEGURADO COMPAÑIA NACIONAL DE REEXPEDICIONES S.A. S | NIT 9000848032 |
| BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS | |
| DIRECCIÓN DE COBRO CR 11 A # 11 14 BDGA 5 | CIUDAD MANIZALES |
| | TELÉFONO 8707219 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003557253. NO. DE CONTRATO .
 LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 30,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
 OBJETO DE LA POLIZA: SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL IMPUTABLE AL TOMADOR DERIVADA DEL CONTRATO NUMERO 097.
 SUSCRITO POR LAS PARTES, REFERENTE A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LOS 24 SISTEMAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE EMPICALDAS SA ESP BAJO LA SIGUIENTE MODALIDAD: TRANSPORTE DE INSUMOS QUIMICOS
 LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR EL CLAUSULADO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS A TERCEROS, PROFORMA F 01 13 040
 ESTA POLIZA CUBRE EL AMPARO BASICO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (PLO) PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
 LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
 CALLE 85 A N° 21-70
 BOGOTÁ D. C.

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
 NIT 890.903.407-9
 RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 2