

**FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO
ACTUALIZACIÓN DE PÓLIZAS CON ACTA DE INICIO**



CONTRATO 102 DE 2023

OBJETO REPOSICIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO EN LAS VEREDAS DE AGUACATAL, JORDAN, ANDES, SAN NICOLAS, CAMBIA, LA COMPARSITA, MOGAN PARTE ALTA, QUIEBRALOMO, EL JARDÍN, PUEBLO VIEJO, CLARET, ANDES Y SAN LORENZO EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO (GRUPO 5).

LUGAR DE EJECUCIÓN DIFERENTES VEREDAS DEL MUNICIPIO DE RIOSUCIO CALDAS

VALOR \$278.725.618

CONTRATISTA JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO

NIT 18.596.605

PLAZO SESENTA (60) DÍAS CALENDARO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

PÓLIZA DE RCE No. 42-40-101042520

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

| GARANTIA | CUMPLE | VIGENCIA | | VALOR AMPARADO |
|--------------------------------|--------|-----------|-----------|------------------|
| | | DESDE | HASTA | |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | SI | 22-feb-23 | 22-jul-23 | \$ 83.617.685,40 |

| 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 102 DE 2023 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

16-03-2023--

ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE
Gerente

BERTHA LUCIA GUZMAN DIAZ
Secretaria General



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

NT. 860.009.578-8

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------|-------------|--|-------------------------------|--|------------------------------|--|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES | | | SUCURSAL MANIZALES | | | COD.SUC 42 | | NO.PÓLIZA 42-40-101042520 | | 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 ANEXO DE MODIFICACION | |
| 16 03 2023 | | 14 02 2023 | | 00:00 | | 14 07 2023 | | 23:59 | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL GONZALEZ HIDALGO, JOSE OLMIS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 18.596.605 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 29 NRO. 14 - 50 BARRIO ITALIA | | | | | | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALD | | TELÉFONO: 3659004 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|-------------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NT: 890.803.239-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82 | | | | | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | | TELÉFONO 8867080 | | | |
| BENEFICIARIO: 890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | | | | | | | ADICIONAL: | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUjeción A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMECAN 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 AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN EL CONTRATO DE OBRA No 102 CUYO OBJETO ES: REPOSICION DE REDES DE ACUEDUCTO EN LAS VEREDAS DE AGUACATAL JORDAN ANDES, SAN NICOLAS, CAMBIA LA COMPARCITA, MOGAN PARTE QUIEBRA LOMO EL JARDIN, PUEBLO VIEJO, CLAREY ANDES Y SAN LORENZO, EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO (GRUPO 5)
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---------|-----------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| | | | | | |

ACLARACIONES

SEGUN ACTA DE INICIO DEL 22 DE FEBRERO DE 2023, AL CONTRATO DE OBRA No 102, SE TRASLADA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

| | | | | | |
|----------------------------|---------------------|---------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *** (137,453.00) | \$ ***** (3,000.00) | \$ **** (26,686.00) | \$ ***** (167,139.00) | \$ ***** (83,617,685.40) | CONTADO |
| INTERMEDARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

42-40-101042520
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 63 NO 19-10 TELEFONO: 601-218877, 601-6019330

LEIDYALVAREZ



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-5

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|---|------------------------------|--|----------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES | | | SUCURSAL MANIZALES | | | COD.SUC 42 | | NO.PÓLIZA 42-40-101042520 | | ANEXO 1 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 14 02 2023 | | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 14 07 2023 | | | A LAS HORAS 23:59 |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACIÓN | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GONZALEZ HIDALGO, JOSE OLMIS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 18.596.605 | | |
| DIRECCIÓN: CL 29 NRO. 14 - 50 BARRIO ITALIA | | | | | | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALD | | TELÉFONO: 3659004 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--------------------------------------|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 | | |
| DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82 | | | | | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | | TELÉFONO: 8867080 | | |
| BENEFICIARIO: 890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | | | | | | | | | |

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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

42-40-101042520

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

FIRMA TOMADOR

LEIDY VAREZ

2

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 MANIZALES | | | SUCURSAL MANIZALES | | | COD.SUC 42 | | NO.POLIZA 42-40-101042520 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 03 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 22 02 2023 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 22 07 2023 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL GONZALEZ HIDALGO, JOSE OLMIS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 18.596.805 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 29 NRO. 14 - 50 BARRIO ITALIA | | | | | | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALD | | TELÉFONO: 3659004 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

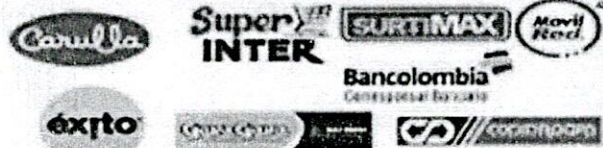
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82 | | | | | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | | TELÉFONO 8867080 | | | |
| BENEFICIARIO: 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 \$ *****137,453.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00 | IVA \$ *****26,686.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****167,139.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****83,617,685.40 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------|

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|----------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

FORMA DE PAGO

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



REFERENCIA PAGO:
1101010697973-8

(415)7709998021167(8020)11010106979738(3900)000000167139(96)20240222

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 MANIZALES | | | SUCURSAL MANIZALES | | | COD.SUC 42 | | NO.PÓLIZA 42-40-101042520 | | ANEXO 2 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS HORAS | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | | DÍA | MES | AÑO | | |
| 16 | 03 | 2023 | 22 | 02 | 2023 | 00:00 | | 22 | 07 | 2023 | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA | | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GONZALEZ HIDALGO, JOSE OLMIS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 18.596.605 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 29 NRO. 14 - 50 BARRIO ITALIA | | | | | | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALDA | | TELÉFONO: 3659004 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--------------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 23 NRO. 75 - 82 | | | | | | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS | | TELÉFONO: 8867080 | | | |
| BENEFICIARIO: 890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P. | | | | | | | | | | | |

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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

42-40-101042520

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

FIRMA TOMADOR

LEIDY VAREZ

2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA