



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |  |  |                               |  |  |                      |                               |  |  |             |                               |               |  |                             |  |            |  |
|----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------------------|---------------|--|-----------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  |  |             |                               | COD.SUC<br>65 |  | NO.PÓLIZA<br>65-44-10122577 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS          | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO               |               |  |                             |  |            |  |
| 11 09 2023                       |  |  | 19 07 2023                    |  |  | 00:00                | 19 05 2029                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |               |  |                             |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                 |                                   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>VG2 CONSTRUCTORES & CONSULTORES S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.861.564-0 |
| DIRECCIÓN: CL 20 SUR NRO. 41 A A - 120 CA 104                   | CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA         |
| TELÉFONO: 2693901                                               |                                   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                     |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA AUTONOMA DE GUATAPE Y-O MUNICIPIO DE MACEO CON NIT 890980958-3 | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.105.497-0 |
| DIRECCIÓN: CL 31 NRO. 30 - 08                                                                       | CIUDAD: MACEO, ANTIOQUIA          |
| TELÉFONO 8610555                                                                                    |                                   |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.IP 020-2023, RELACIONADO CON: CONSTRUCCION PRIMERA ETAPA PARQUE PRINCIPAL DE MACEO-ANTIOQUIA.

SE ACLARA QUE LA POLIZA EN ASUNTO AMPARA LA GARANTIA DE ESTABILIDAD DE LA OBRA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION POR EL ASEGURADO.

## AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 19/07/2023                           | 19/05/2024     | \$185,727,964.60 |                    |
| PAGO ANTICIPADO                                                             | 19/07/2023                           | 19/05/2024     | \$371,455,929.20 |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19/07/2023                           | 18/01/2027     | \$185,727,964.60 |                    |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA                                            | SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * |                | \$185,727,964.60 |                    |

## ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO MEDIANTE EL PRESENTAE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE JULIO 19 DE 2023, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE DESPLAZA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS.

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ***6,136,655.00                  | \$ *****20,000.00 | \$ ***1,169,764.00 | \$ *****7,326,420.00   | \$ *****928,639,823.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| MARTIN ZAPATA AGENCIA DE SEGUROS LT | 143554            | 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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEÑOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

65-44-10122577

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



FIRMA TOMADOR



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

|                                  |     |      |                      |     |      |               |                |                              |      |             |                               |  |
|----------------------------------|-----|------|----------------------|-----|------|---------------|----------------|------------------------------|------|-------------|-------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |     |      | SUCURSAL<br>MEDELLIN |     |      | COD.SUC<br>65 |                | NO.PÓLIZA<br>65-44-101222577 |      | ANEXO<br>2  |                               |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                 |     |      | VIGENCIA DESDE       |     |      | A LAS HORAS   | VIGENCIA HASTA |                              |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO               |  |
| DÍA                              | MES | AÑO  | DÍA                  | MES | AÑO  |               | DÍA            | MES                          | AÑO  |             |                               |  |
| 11                               | 09  | 2023 | 19                   | 07  | 2023 | 00:00         | 19             | 05                           | 2029 | 23:59       | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |  |                                        |                                  |                                          |                          |
|------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>                         |  | VG2 CONSTRUCTORES & CONSULTORES S.A.S. |                                  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 900.861.564-0 |                          |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 20 SUR NRO. 41 A A - 120 CA 104 |  |                                        | <b>CIUDAD:</b> ITAGUI, ANTIOQUIA |                                          | <b>TELÉFONO:</b> 2693901 |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO |  |
|------------------------------------|--|

|                                      |  |                                                                        |                       |                           |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| <b>ASEGURADO /<br/>BENEFICIARIO:</b> |  | EMPRESA AUTONOMA DE GUATAPE Y-O MUNICIPIO DE MACEO CON NIT 890980958-3 | <b>IDENTIFICACIÓN</b> | <b>NIT: 800.105.497-0</b> |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 31 NRO. 30 -08  |  |                                                                        | <b>CIUDAD:</b>        | MACEO, ANTIOQUIA          |
|                                      |  |                                                                        | <b>TÉLFONO:</b>       | 8610555                   |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN**

65-44-101222577

65-44-101222577

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



FIRMA TOMADOR

**DLF143554A**

2

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA