VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
## EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS

nacional de seguros

**NIT.: 860.002.527-9**
www.nacionaldeseguros.com.co

**CIUDAD DE EXPEDICIÓN** BOGOTÁ, D.C.
**DIRECCIÓN GENERAL** CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
**TELÉFONO** (601) 7463219

| REFERENCIA | SUCURSAL | CÓD. SUCURSAL | CÓD.PUNTO DE VENTA | RAMO | No. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 156648 | BOGOTA | 11 | | 30 | 400052748 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | A LAS | VIGENCIA HASTA | A LAS | TIPO DE MOVIMIENTO | HOJA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Día - Mes - Año | Día - Mes - Año | Horas | Día - Mes - Año | Horas | | |
| 8 / 2 / 2024 | 15 / 11 / 2023 | 00:00 | 16 / 11 / 2030 | 00:00 | MODIFICACIÓN | 1 |

**DATOS DEL TOMADOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | CONSORCIO BENDICION 23 | NIT | 901.767.095 - 1 |
| DIRECCIÓN | CL 4 KM 8 VIA SIRIVANA CON CASA VIEJA, YOPAL, CASANARE | TELÉFONO | 6334412 |

**DATOS DEL AFIANZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | CONSORCIO BENDICION 23 | NIT | 901.767.095 - 1 |
| DIRECCIÓN | CL 4 KM 8 VIA SIRIVANA CON CASA VIEJA, YOPAL, CASANARE | TELÉFONO | 6334412 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURADO | ACUATODOS SA | NIT | 900.307.208 - 9 | TELÉFONO | 6341324 |
| BENEFICIARIO | ACUATODOS SA | NIT | 900.307.208 - 9 | TELÉFONO | 6341324 |

**OBJETO DEL SEGURO**

ANEXO 1:

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGÚN COMUNICACIÓN DE FECHA 11 01 2024, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO Y ANTICIPO, COMO APARECE EN LA SECCIÓN DE AMPAROS, LOS DEMÁS TÉRMINOS Y O CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES

OBJETO DE LA POLIZA:

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-CONSULTORIA CONST. INFRAEST. HIDRAULI

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15/11/2023 | 15/09/2026 | 16.722.201.841.40 | 9.941.692,61 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 15/11/2023 | 15/11/2028 | 4.180.550.460.35 | 0,00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 15/11/2023 | 15/09/2026 | 41.805.504.603.50 | 24.854.231,51 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 15/11/2025 | 15/11/2030 | 16.722.201.841.40 | 0,00 |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | No DOCUMENTO PARA PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Día - Mes - Año | |
| $ 34.795.924,12 | $ 0,00 | $ 6.611.225,58 | $ 41.407.149,70 | 09/02/2024 | 901767095 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR ASEGURADO EN LETRAS |
|---|---|
| $ 79.430.458.746,65 | SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % | NOMBRE COMPAÑÍA | % | VALOR ASEGURADO |
| ALIANZA SENIOR CONSULTORES DE SEGUROS LTDA. | 2058 | 100,00 | | | |

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

CANALES DE ATENCIÓN:
Calle 94 # 11-30 Piso 4.
(057 1) 746 3219
informacion@nacionaldeseguros.com.co
www.nacionaldeseguros.com.co

Pague en línea en:
www.nacionaldeseguros.com.co

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Defensor principal: Liliana Otero
Defensor suplente: Iván Darío Amaya
Calle 62 # 9A-80 Of. 817 Ed. Lourdes Center / Bogotá D.C.
(057 1) 217 4707
defensornacionaldeseguros@umoabogados.com

Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
GBUITRAGO

| No. PÓLIZA | ANEXO | SUCURSAL | FECHA SOLICITUD | CIUDAD DE EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 400052748 | 1 | BOGOTA | 8 /2 /2024 | BOGOTÁ, D.C. |

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | TIPO DE MOVIMIENTO |
|---|---|---|
| 00:00 Horas del 15 /11 /2023 | 00:00 Horas del 16 /11 /2030 | MODIFICACIÓN |

| | |
|---|---|
| DIRECCIÓN GENERAL | CALLE 94 N° 11-30 PISO 4 |
| TELÉFONO | 7463219 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | CONSORCIO BENDICION 23 | NIT | 901.767.095 - 1 |
| DIRECCIÓN | CL 4 KM 8 VIA SIRIVANA CON CASA VIEJA, YOPAL, CASANARE | TELÉFONO | 6334412 |
| ASEGURADO | ACUATODOS SA | NIT | 900.307.208 - 9 |
| DIRECCIÓN | Carrera 19 No 6-100 Edificio Emiro Sossa Pacheco, YOPAL, CASANARE | TELÉFONO | 6341324 |
| BENEFICIARIO | ACUATODOS SA | NIT | 900.307.208 - 9 |
| DIRECCIÓN | Carrera 19 No 6-100 Edificio Emiro Sossa Pacheco, YOPAL, CASANARE | TELÉFONO | 6341324 |

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 041 DE 2023 , CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO DE LA CIUDADELA LA BENDICIÓN Y ZONA SUR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE.

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE CINCO (05) AÑOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LAS OBRAS

CONSORCIO BENDICION 23 CONFORMADO POR:
GRUPO THEOS S.A.S. NIT: 900193579-4 (32.5%)
CONSTRU - INTER S.A.S. NIT: 844003568-7 (32.5%)
GRUPO EMPRESARIAL SAN CHARBEL S.A.S. NIT 901687582-1 (15%)
BUNKER CONSTRUCCIONES S.A.S. NIT 901460958 - 1 (15%)
LT BUILDINGS S.A.S NIT 900371384-9 (5%)

********** **FIN PÓLIZA** **********

# CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

## ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : | $ | 41.407.150,00 |
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : | $ | 0 |
| FORMA DE PAGO CONVENIDA : | | CONTADO 30 DÍAS |

PLAN DE PAGOS

| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO |
|---|---|
| 09/02/2024 | $ 41.407.149,70 |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS ( 30 ) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN FEBRERO 8 DE 2024

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

**Estimado Cliente,**

Por medio de la presente comunicación, Nacional de Seguros S.A con NIT 860.002.517-9, se permite certificar el pago de las obligaciones descritas a continuación:

**RECIBO DE CAJA No . 20062362**

NIT. 860002527

| | |
|---|---|
| SUCURSAL<br>BOGOTA | FECHA DE PAGO<br>09/02/2024 |
| RECIBIDO DE:<br>CONSORCIO BENDICION 23 | NIT o C.C.<br>901767095 |

LA SUMA DE: $ 1.161.724.973,00

MIL CIENTO SESENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS Mcte. **********

POR CONCEPTO DE:
REC.PRIMAS

OBSERVACIONES:

PAGO RC 400052747-0/CUM 400052748-0/CUM 400052748-1

| FORMA DE PAGO | MONEDA | CHEQUE / TARJETA | ENTIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| DEPOSITO EN CUENTA | PESOS | 200025252 | | $ 1.161.724.973,00 |
| | | | **TOTAL** | $ 1.161.724.973,00 |

Carátula 27899

Este documento se expide el día 09/02/2024.

**Atentamente,**

**FIRMA AUTORIZADA**
**IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511**
**TARIFA ICA 11.04/1000**

| RECIBO DE CAJA | |
|---|---|
| No. | 62576 |

FANNY MEDINA LTDA
ASESORES DE SEGUROS

| FECHA | C.C. |
|---|---|
| 8 - feb - 2024 | 15949 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RECIBIDO DE:** | CONSORCIO BENDICION 23 | **NIT/C.C.:** | 901767095-1 |
| **LA SUMA DE:** | MIL CIENTO SESENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESO M/CTE | $ | 1.161.724.973 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| [ ] | **EFECTIVO** | | [X] **TRANSFERENCIA** | **$** | **1.161.724.973** |
| [X] | **TIPO DE CUENTA** | AHORROS | **CUENTA No.** 000-227116 | **BANCO** | BOGOTA |

**POR CONCEPTO DE:**

Pago de polizas, de acuerdo con la siguiente relacion:

| POLIZA | ANEXO | FECHA | CONTRATO | RAMO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 400052747 | 0 | 15/12/2023 | 041-2023 | RESPONSAB. CIVIL | $ 34.889.183 |
| 400052748 | 0 | 15/12/2023 | 041-2023 | CUMPL. SERVICIOS PU | $ 1.085.428.641 |
| 400052748 | 1 | 8/02/2024 | 041-2023 | CUMPL. SERVICIOS PU | $ 41.407.150 |

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

**SI EL CHEQUE RECIBIDO ES DEVUELTO POR EL BANCO, ESTE RECIBO QUEDA SIN VALOR Y EL PAGO SIN EFECTO.**