SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			EXPEDIDA EN				COD. SUC.			NO. PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO			VILLAVICENCIO				30			30-46-101020647	0
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
30	01	2026	30	01	2026	00:00	30	04	2029	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	INNOVA C&P SAS ZOMAC			IDENTIFICACIÓN:	NIT. 901,528,513-2
DIRECCIÓN:	CL 6 B NRO. 31 - 81 BARRIO LA	CIUDAD:	SAN JOSE DEL GUAVIARE - GUAVIARE	TELÉFONO:	3138248287

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EMPOAGUA E.S.P.			IDENTIFICACIÓN:	NIT. 822,001,883-3
DIRECCIÓN:	CL 19 NRO. 19 D - 35 BRR MODE	CIUDAD:	SAN JOSE DEL GUAVIARE - GUAVIARE	TELÉFONO:	3154040305
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. PRESTACION DE SERVICIOS N037 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR SERVICIOS TÉCNICOSESPECIALIZADOS PARA APOYAR ESTUDIOS YPRUEBAS REQUERIDAS EN EL DIAGNÓSTICO YPREFACTIBILIDAD DE LA AMPLIACIÓN YOPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTODEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE,EN EL MARCO DEL CONVENIOINTERADMINISTRATIVO NO. 001 DE 2025.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEGURADA:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/01/2026	30/08/2026	$ 12,728,771.51
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2026	30/04/2027	$ 12,728,771.51
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/01/2026	30/04/2029	$ 25,457,543.01
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	30/01/2026	30/08/2026	$ 50,915,086.02

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
$ 459,491.21	$ 8,000.00	$ 88,823.33	$ 556,314.54	$ 101,830,172.05	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
JUDY BOHORQUEZ	184298	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-46-101020647
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — Oficina Principal: Autopista Norte # 100 - 80, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5 Teléfonos: 601 2186077, 601 6013030

23630029

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GILADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 30-46-101020647, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en VILLAVICENCIO, a los 30 días del mes de Enero de 2026

FIRMA AUTORIZADA, Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO. PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-54-101004451	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	
30	01	2026	30	01	2026	00:00	30	04	2026	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	INNOVA C&P SAS ZOMAC			IDENTIFICACIÓN	NIT 901,528,513-2
DIRECCIÓN	CL 6 B NRO. 31 - 81 BARRIO LA	CIUDAD	SAN JOSE DEL GUAVIARE - GUAVIARE	TELÉFONO	3138248287

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	INNOVA C&P SAS ZOMAC			IDENTIFICACIÓN	NIT 901,528,513-2
DIRECCIÓN	CL 6 B NRO. 31 - 81 BARRIO LA	CIUDAD	SAN JOSE DEL GUAVIARE - GUAVIARE	TELÉFONO	3138248287
BENEFICIARIO	NIT- 822001883-3 EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EMPOAGUA E.S.P. Y / O TERCEROS AFECTADOS				

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15/05/2020-1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 037 DEL 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR SERVICIOS TÉCNICOSESPECIALIZADOS PARA APOYAR ESTUDIOS YPRUEBAS REQUERIDAS EN EL DIAGNÓSTICO YPREFACTIBILIDAD DE LA AMPLIACIÓN YOPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTODEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE,EN EL MARCO DEL CONVENIOINTERADMINISTRATIVO NO. 001 DE 2025.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	30/01/2026	30/04/2026	$ 350,181,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV			

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 215,865.00	$ 3,000.00	$ 41,584.35	$ 260,449.35	$ 350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
JUDY BOHORQUEZ	184298	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) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 -

30-54-101004451
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
GILADO

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 66919763

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	30/01/2026	184298	JUDY MILENA BOHORQUEZ HEREDIA

Tomador: INNOVA C&P SAS ZOMAC — **NIT/CC** 901528513

Suma de: OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE.******

Pagador: LINEY SORANLLIS VIAFARA GOMEZ — **NIT/CC** 1121857741

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #415757886

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
30-VILLAVICENCIO-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101020647-0-1	$459.491,21	$8.000,00	$88.823,32	$0,00	$556.314,53
30-VILLAVICENCIO-54-RCE CONTRATOS RAPIE-101004451-0-1	$215.865,00	$3.000,00	$41.584,35	$0,00	$260.449,35

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$816.763,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,53
APROVECHAMIENTOS	$-0,35

Forma de pago

Ahorro: $0,00

Corriente: $0,00
Tarjeta: $0,00
Otro: $0,00

Transacción: 17937047

Total: **$816.763,00**
Cajero: PAGUESTADO