HEILLER BARRERA HERNANDEZ
Tecnólogo en Topografía LP 01-13757 CPNT

San José del Guaviare, 27 de enero de 2026.

EMPOAGUAS E.S.P.
N° Rad. 0250
Fecha. 27/01/26
Hora 11:37 am
Folios

Señores
EMPOAGUAS E.S.P.
San José del Guaviare
Dirección: CL 19 # 19D – 55
Barrio Modelo

Ref. Entrega póliza contrato de servicios No. 003 de 23 de enero del 2026.

Por medio de la presente hago entrega de la Póliza de seguro de cumplimiento No. **30-45-101019506**, sobre el contrato de servicios No. 003 de 23 de enero de 2026, cuyo objeto contractual es **"CONTRATAR EL SERVICIO ESPECIALIZADO EN TOPOGRAFIA PARA EL LEVANTAMIENTO DEL SISTEMA DE AGUAS LLUVIAS EXISTENTE DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE Y REALIZAR LA LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO DE NUEVOS CANALES REQUERIDOS EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°002 DEL 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE Y EMPOGUAS E.S.P."**.

Sin otro particular.

Cordialmente.

HEILLER BARRERA HERNANDEZ
C.c. 97.612.795
Topógrafo

Cel: 3124345961 - heiler3b@hotmail.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-45-101019506	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
26	01	2026	23	01	2026	00:00	23	04	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BARRERA HERNANDEZ, HEILLER		CC: 97.612.795
DIRECCIÓN: KR 19 B NRO. 23 - 33 BARRIO LA GRANJA	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE	TELÉFONO:	985840167

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EMPOAGUA E.S.P.		NIT: 822.001.883-3
DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 19 D - 35 BRR MODELO	CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE	TELÉFONO	3154040305

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARRROLLO DEL CONTRATO DE SERVICIOS No 002 DE 23 DE ENERO DE 2026 CUYO OBJETO ES :CONTRATAR EL SERVICIO ESPECIALIZADO EN TOPOGRAFIA PARA EL LEVANTAMIENTO DEL SISTEMA DE AGUAS LLUVIAS EXISTENTE DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE Y REALIZAR LA LOCALIZACION Y REPLANTEO DE NUEVOS CANALES REQUERIDOS EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N002 DEL 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE Y EMPOGUAS E.S.P

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	23/01/2026	23/08/2026	$4,100,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/01/2026	23/04/2027	$4,100,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	23/01/2026	23/04/2029	$8,200,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******88,617.00	$ *******8,000.00	$ ******18,357.00	$ **********114,974.00	$ *******16,400,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-45-101019506

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

70

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-45-101019506	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
26	01	2026	23	01	2026	00:00	23	04	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
BARRERA HERNANDEZ, HEILLER	CC: 97.612.795

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 19 B NRO. 23 - 33 BARRIO LA GRANJA	SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE	985840167

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EMPOAGUA E.S.P.	NIT: 822.001.883-3

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 19 NRO. 19 D - 35 BRR MODELO	SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE	3154040305

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER · éxito · MOVIRED · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******88,617.00	$ *******8,000.00	$ ******18,357.00	$ **********114,974.00	$ *******16,400,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 1100610439083 8 (3900) 000000114974 (96) 20270123

REFERENCIA PAGO:
1100610439083-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA