De conformidad con lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, la Empresa de Desarrollo Urbano y Rural de Bello, EDUNORTE, procede a la revisión de la garantía que avalan el cumplimiento de las obligaciones surgidas con la suscripción del contrato 249-CD-2026.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATANTE:** | EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DE BELLO-EDUNORTE- | | | |
| **CONTRATISTA:** | SPAZI D&C S.A.S Nit 901.490.247-1 | | | |
| **ASEGURADOS:** | EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DE BELLO -EDUNORTE- Y MUNICIPIO DE BELLO NIT. 901.465.133-5 | | | |
| **CONTRATO N°:** | 249-CD-2026 | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | ADECUACIONES LOCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO A LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS DEPENDENCIAS Y/O EDIFICACIONES ADSCRITAS A LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE BELLO, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1152 DE 2025. | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 90.706.426 | | | |
| **ENTIDAD ASEGURADORA:** | SEGUROS DEL ESTADO | | | |
| **FECHA DE EXPEDICION:** | 25/02/2026 | | | |
| **N° DE PÓLIZAS:** | DE CUMPLIMIENTO N° | 65-46-101071194 | | |
| | RESPONSABILIDAD N° | 65-54-101008496 | | |
| **GARANTIAS OTORGADAS:** | **Estado de Garantía** | **Vigencia** | | **Valor Asegurado** |
| | | **Desde** DD/MM/AAAA | **Hasta** DD/MM/AAAA | |
| **CUMPLIMIENTO:** | Aplica | 25/02/2026 | 25/0/8/2026 | $9.070.642.60 |
| **PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES:** | Aplica | 25/02/2026 | 25/04/2029 | $4.535.321.30 |
| **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES** | No Aplica | | | |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | Aplica | | | |
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | Aplica | 25/02/2026 | 25/08/2026 | $350.181.000 |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | Aplica | | 2 AÑOS DESDE RECIBO A SATISFACCION | $18.141.285.20 |
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | No Aplica | | | |

| | |
|---|---|
| **LINK DE VERIFICACION DE GARANTÌA:** | https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza |

Revisada la garantía reseñada previamente con la póliza de cumplimiento N° 65-46-101071194, y DE RESPONSABILIDAD CIVIL 65-54-101008496 emitidas por Seguros del Estado, en cuanto al Amparo, suficiencia y cobertura, conforme a lo establecido en el Contrato N°. 249-CD-2026 firmado por las partes, las mismas se aprueban parcialmente ya que el contratista deberá incluir como beneficiario al Municipio de Bello, reviso Hugo Palacio Palermo como profesional jurídico.

**Notas:** 1. La vigencia de la garantía aprobada mediante el presente documento deberá mantenerse vigente con el fin de garantizar la cobertura del amparo, de conformidad con lo exigido en el contrato. 2.El o los Supervisores del presente contrato deberán en caso de ser necesario; solicitar la actualización de las pólizas cuando se firme el acta de inicio; actualización que deberá hacerse en un tiempo No superior a Cinco (05) días hábiles y para lo cual deberá efectuarse una nueva verificación y aprobación final de Garantías. 3. En caso de ampliación y/o adición, los Supervisores del presente contrato deberán realizar el trámite para la ampliación respectiva de las pólizas acá indicadas en tiempo o valor según aplique, el supervisor deberá diligenciar el auto aprobatorio de garantías de las mismas. 4. Es obligación de los Supervisores del respectivo contrato, que toda solicitud realizada a la aseguradora, sus respuestas, y demás documentos, deben constar en la carpeta contractual del presente contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los 26 días del mes de febrero de 2026.

**OSCAR AGUDELO GIL**
Secretario General (E)

| | NOMBRE - CARGO | FIRMA | FECHA (D/M/A) |
|---|---|---|---|
| **Elaborado por:** | Hugo Palacio Palermo – Abogado | | 26/02/2026 |
| **Revisado por:** | Oscar Agudelo – jefe de Contratación | | 26/02/2026 |
| **Aprobado por:** | Oscar Agudelo Gil – secretario general (E) | | 26/02/2026 |

SEGUROS DEL ESTADO

# Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

## Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
65-46-101071194

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
miércoles, 25 de febrero de 2026

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

**Asegurado:**
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE BELLO EDUNORTE

**Tomador:**
SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S.

**Inicio de vigencia:**
miércoles, 25 de febrero de 2026

**Fin vigencia:**
miércoles, 25 de abril de 2029

**Valor total asegurado:**
$ 31.747.249,10

Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

v4.0.0

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

## RCE CONTRATO ESTATAL

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-54-101008496 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 02 | 2026 | 25 | 02 | 2026 | 00:00 | 25 | 08 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S. | NIT: 901.490.247-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 49 49 - 64 P 2 | BELLO, ANTIOQUIA | 4516565 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S. | NIT: 901.490.247-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 52 NRO. 51 - 47 AP 1103 | BELLO, ANTIOQUIA | 4516565 |

BENEFICIARIO: 901465133 - EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE BELLO EDUNORTE 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-D00I, 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:**

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. 249-CD-2026 DE CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL CUYO OBJETO ES: ADECUACIONES LOCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO A LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LAS DEPENDENCIAS Y/O EDIFICACIONES ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE BELLO, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1152 DE 2025. ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE BELLO -EDUNORTE NIT 901465133.5 Y MUNICIPIO DE BELLO NIT 890980112-1

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | 25/02/2026 | 25/08/2026 | $350,181,000.00 |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | | | |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | 25/02/2026 | 25/08/2026 | $350,181,000.00 |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | | | |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****694,605.00 | $ *******3,000.00 | $ *****132,545.00 | $ **********830,150.00 | $ ******350,181,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LIVSEGUROS ASESORES INTEGRALES LTDA | 4607 | 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 COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN***

65-54-101008496

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

## RCE CONTRATO ESTATAL

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-54-101008496 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 02 | 2026 | 25 | 02 | 2026 | 00:00 | 25 | 08 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S. | | NIT: 901.490.247-1 |
| **DIRECCIÓN:** CR 49 49 - 64 P 2 | **CIUDAD:** BELLO, ANTIOQUIA | **TELEFONO:** 4516565 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S. | | NIT: 901.490.247-1 |
| **DIRECCIÓN:** CR 52 NRO. 51 - 47 AP 1103 | **CIUDAD:** BELLO, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** 4516565 |

**BENEFICIARIO:** 901465133 - EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE BELLO EDUNORTE Y/O TERCEROS AFECTADOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 25/02/2026 | 25/08/2026 | $350,181,000.00 |
| **DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | | | |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 25/02/2026 | 25/08/2026 | $350,181,000.00 |
| **DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | | | |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 25/02/2026 | 25/08/2026 | $350,181,000.00 |
| **DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 25/02/2026 | 25/08/2026 | $350,181,000.00 |
| **DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | | | |

**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 COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN***

65-54-101008496

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RAPIESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

## RCE CONTRATO ESTATAL

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-54-101008496 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 02 | 2026 | 25 | 02 | 2026 | 00:00 | 25 | 08 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S. | NIT: 901.490.247-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 49 49 - 64 P 2 | BELLO, ANTIOQUIA | 4516565 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S. | NIT: 901.490.247-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 52 NRO. 51 - 47 AP 1103 | BELLO, ANTIOQUIA | 4516565 |

BENEFICIARI 901465133 - EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE BELLO EDUNORTE Y/O TERCEROS AFECTADOS


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

CORRESPONSALES BANCARIOS

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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *****694,605.00 | $ *******3,000.00 | $ *****132,545.00 | $ **********830,150.00 | $ ******350,181,000.00 | 25 | 08 | 2026 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LIVSEGUROS ASESORES INTEGRALES LTDA | 4607 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO CONTADO

**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 T RACIÓN**

*DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11012621164990 (3900) 000000830150 (96) 20270225

REFERENCIA PAGO: 1101262116499-0


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-46-101071194 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 02 | 2026 | 25 | 02 | 2026 | 00:00 | 25 | 04 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S. | NIT: 901.490.247-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 49 49 - 64 P 2 | BELLO, ANTIOQUIA | 4516565 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE BELLO EDUNORTE | NIT: 901.465.133-5 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| DG 55 NRO. 37 - 41 OF.534 | BELLO, ANTIOQUIA | 6047944 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN 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:**

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 249-CD-2026 DE CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL CUYO OBJETO ES: ADECUACIONES LOCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO A LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LAS DEPENDENCIAS Y/O EDIFICACIONES ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE BELLO, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1152 DE 2025. ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE BELLO -EDUNORTE NIT 901465133.5 Y MUNICIPIO DE BELLO NIT 890980112-1

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 25/02/2026 | 25/08/2026 | $9,070,642.60 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 25/02/2026 | 25/04/2029 | $4,535,321.30 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | SI AMPARA 2 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * | | $18,141,285.20 |

### 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

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****208,383.00 | $ *******8,000.00 | $ ******41,112.00 | $ **********257,496.00 | $ *******31,747,249.10 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LIVSEGUROS ASESORES INTEGRALES LTDA | 4607 | 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**

65-46-101071194

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-46-101071194 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 02 | 2026 | 25 | 02 | 2026 | 00:00 | 25 | 04 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SPAZI D&C DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A.S. | NIT: 901.490.247-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 49 49 - 64 P 2 | BELLO, ANTIOQUIA | 4516565 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| EMPRESA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE BELLO EDUNORTE | NIT: 901.465.133-5 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| DG 55 NRO. 37 - 41 OF.534 | BELLO, ANTIOQUIA | 6047944 |

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 | Mastercard | VISA

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Carulla | Super INTER | éxito | MOVIIRED | GanaGana | 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 |
|---|---|---|---|---|
| $ *****208,383.00 | $ *******8,000.00 | $ ******41,112.00 | $ **********257,496.00 | $ *******31,747,249.10 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LIVSEGUROS ASESORES INTEGRALES LTDA | 4607 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO CONTADO

**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 RACIÓN**

*DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11012621164976(3900)000000257496(96)20270225

**REFERENCIA PAGO:**
**1101262116497-6**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE