



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |    |                     |             |                               |               |                               |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|----|---------------------|-------------|-------------------------------|---------------|-------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |    | SUCURSAL<br>INTEGRA |             |                               | COD.SUC<br>37 | NO.PÓLIZA<br>37-44-101045832  | ANEXO<br>4 |
| 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               |            |
| 27 03 2026                           | 08                            | 01 | 2026                | 00:00       | 08 08 2026                    | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                          |                                                          |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>H2O ES VIDA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.114-4                        |
| DIRECCIÓN: DG 81 G NRO. 76 B - 34        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 8132302 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                    |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE GUACHETA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.362-0                  |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 2 - 51                        | CIUDAD: GUACHETA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 3126857867 |

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:

EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGUN ACEPTACION DE OFERTA NO. 216-2025 CONTRATO NUMERO MC 023- CONTRATO 216 ALC-GTA CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y ANALISIS DE AGUAS RESIDUALES DE LOS VERTIMIENTOS DEL CASCO URBANO EN EL MUNICIPIO DE GUACHETA, CON EL FIN DE LA AUTODECLARACION DE VERTIMIENTOS ANTE LA AUTORIDAD AMBIENTAL.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/01/2026     | 08/08/2026     | \$1,126,454.00   |                    |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 08/01/2026     | 08/08/2026     | \$1,126,454.00   |                    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION Y SEGUN ACTA DE INICIO, SE MODIFICA LA PRESENTE POLIZA Y SUS RESPECTIVOS AMPAROS.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****48,000.00                  | \$ *****16,000.00 | \$ *****12,160.00 | \$ *****76,160.00      | \$ *****2,252,908.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| GIGASEGUROS LTDA. ADMINISTRADORA Y | 133436            | 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 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-44-101045832

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                     |                               |  |  |               |                               |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------------|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>INTEGRA |                               |  |  | COD.SUC<br>37 |                               | NO.PÓLIZA<br>37-44-101045832 |  | ANEXO<br>4 |  |
| 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               |                              |  |            |  |
| 27 03 2026                           |  |  | 08 01 2026                    |  |  | 00:00               | 08 08 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                          |                                                          |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>H2O ES VIDA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.114-4                        |
| DIRECCIÓN: DG 81 G NRO. 76 B - 34        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 8132302 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                    |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE GUACHETA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.362-0                  |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 2 - 51                        | CIUDAD: GUACHETA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 3126857867 |

ADICIONAL:

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

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

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                        |                          |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****48,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****16,000.00 | IVA<br>\$ *****12,160.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****76,160.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****2,252,908.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                        |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                  | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| GIGASEGUROS LTDA. ADMINISTRADORA Y    | 133436                                 | 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 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11007608809075 (3900) 000000076160 (96) 20270108

REFERENCIA  
PAGO:  
1100760880907-5

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<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>INTEGRA |                               |  |  | COD.SUC<br>37 |                               | NO.PÓLIZA<br>37-44-101045832 |  | ANEXO<br>4 |  |
| 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               |                              |  |            |  |
| 27 03 2026                           |  |  | 08 01 2026                    |  |  | 00:00               | 08 08 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                          |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>H2O ES VIDA SAS |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.258.114-4 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: DG 81 G NRO. 76 B - 34        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 8132302 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                    |  |  |  |  |  |                                |  |                                   |                      |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE GUACHETA |  |  |  |  |  |                                |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.362-0 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 2 - 51                        |  |  |  |  |  | CIUDAD: GUACHETA, CUNDINAMARCA |  |                                   | TELÉFONO: 3126857867 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 96 NO. 45A 31 - TELÉFONO: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

37-44-101045832

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

GINNARODRIGUEZ