



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

|                                  |                               |  |                      |                               |  |                |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65  | NO.PÓLIZA<br>65-40-101087100 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 27 04 2026                       | 27 04 2026                    |  | 00:00                | 27 09 2026                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |                                                     |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SOCIAL LOGISTIC S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.614.590-8                   |
| DIRECCIÓN: CL 30 17 20                          | CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 3137893418 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                  |                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO: SOCIAL LOGISTIC S.A.S.                | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.614.590-8                  |
| DIRECCIÓN: CL 30 17 20                           | CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 3137893418 |
| BENEFICIARIO: 901614590 - SOCIAL LOGISTIC S.A.S. |                                                    |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCION DE LA ACEPTACION No. MC-024-2026, RELACIONADO CON: CONSTRUCCION DE ESTRUCTURA EN CONCRETO PARA LA INSTALACION DEL TANQUE ELEVADO DE ACUEDUCTO Y SU SISTEMA DE BOMBEO EN LA VEREDA DE LA ESMERALDA DEL MUNICIPIO DE CAUCASIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

ASEGURADOS: SOCIAL LOGISTIC S.A.S. Y EL MUNICIPIO DE CAUCASIA- DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

BENEFICIARIOS: EL MUNICIPIO DE CAUCASIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/04/2026     | 27/09/2026     | \$350,181,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA              | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****587,152.00            | \$ *****20,000.00 | \$ *****115,359.00 | \$ *****722,511.00     | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                 |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                        | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| ESMERALDA ELENA HERRERA SILVA | 61285             | 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

65-40-101087100

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADOQ.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF061285A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|                                  |                               |  |                      |                               |  |                |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65  | NO.PÓLIZA<br>65-40-101087100 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 27 04 2026                       | 27 04 2026                    |  | 00:00                | 27 09 2026                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                          |                             |                                   |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON<br>SOCIAL | SOCIAL LOGISTIC S.A.S.      | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.614.590-8 |
| DIRECCIÓN: CL 30 17 20   | CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3137893418              |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                        |                             |                                   |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO:             | SOCIAL LOGISTIC S.A.S.      | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.614.590-8 |
| DIRECCIÓN: CL 30 17 20 | CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA | TELÉFONO 3137893418               |
| BENEFICIARIO:          |                             |                                   |

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)

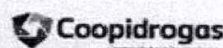
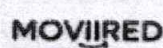
Ve a la opción PQR y selecciona  
el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

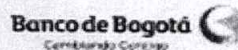
PÁGINA WEB



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                        |                           |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****587,152.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****115,359.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****722,511.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****350,181,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| ESMERALDA ELENA HERRERA SILVA          | 61285                                  | 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, PRESTARÁN 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

**FORMA DE PAGO**

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11012621303731 (3900) 000000722511 (96) 20260527

REFERENCIA  
PAGO:  
1101262130373-1

**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>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65  | NO.PÓLIZA<br>65-44-101248566 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 27 04 2026                       | 27 04 2026                    |  | 00:00                | 27 09 2031                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                        |                             |                                   |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL  | SOCIAL LOGISTIC S.A.S.      | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.614.590-8 |
| DIRECCIÓN: CL 30 17 20 | CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3137893418              |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                               |                             |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:     | MUNICIPIO DE CAUCASIA       | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.906.445-2 |
| DIRECCIÓN: ED PALAC MUNICIPAL | CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA | TELÉFONO 8390293                  |
| 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LA ACEPTACION No. MC-024-2026, RELACIONADO CON: CONSTRUCCION DE ESTRUCTURA EN CONCRETO PARA LA INSTALACION DEL TANQUE ELEVADO DE ACUEDUCTO Y SU SISTEMA DE BOMBEO EN LA VEREDA DE LA ESMERALDA DEL MUNICIPIO DE CAUCASIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE                       | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/04/2026                           | 27/09/2026     | \$9,799,285.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/04/2026                           | 27/05/2029     | \$4,899,642.50   |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA                                            | SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * |                | \$9,799,285.00   |

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    |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****261,438.00            | \$ *****8,000.00  | \$ *****51,193.00 | \$ *****320,631.00     | \$ *****24,498,212.50 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                 |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                        | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ESMERALDA ELENA HERRERA SILVA | 61285             | 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

65-44-101248566

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF061285A

1



**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>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65 | NO.PÓLIZA<br>65-44-101248566 | ANEXO<br>0 |
| 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 04 2026                       | 27 04 2026                    |  | 00:00                | 27 09 2031                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                        |                             |                                   |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL  | SOCIAL LOGISTIC S.A.S.      | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.614.590-8 |
| DIRECCIÓN: CL 30 17 20 | CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3137893418              |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                               |                             |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:     | MUNICIPIO DE CAUCASIA       | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.906.445-2 |
| DIRECCIÓN: ED PALAC MUNICIPAL | CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA | TELÉFONO 8390293                  |

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**

PÁGINA WEB

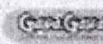


**VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**MOVIRED**



**Coopidrogas**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá**  
Cuentas de Corriente

**Seguros del Estado**  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****261,438.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****51,193.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****320,631.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****24,498,212.50 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|

| INTERMEDIARIO                 |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                        | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ESMERALDA ELENA HERRERA SILVA | 61285 | 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

**FORMA DE PAGO**

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11012621303722 (3900) 000000320631 (96) 20270427

REFERENCIA  
PAGO:  
1101262130372-2

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

|                                                                                   |                                            |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
|  | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA                  | Código: A5-1-FO-06  |
|                                                                                   | MUNICIPIO DE CAUCASIA                      | Versión: 1.0        |
|                                                                                   | MACROPROCESO GESTIÓN CONTRATUAL Y JURIDICA |                     |
|                                                                                   | OFICINA DE CONTRATACIÓN                    | Fecha de Aprobación |
|                                                                                   | APROBACIÓN GARANTÍA                        | 03/01/2024          |
|                                                                                   |                                            | Página 1 de 1       |

## ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO

Caucasia 27 de abril de 2026

De conformidad con lo establecido en la ley 1150 de 2007, artículo 2°, y Decreto reglamentario 1082 de 2015, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única presentada por el señor (a), **YANELIS VANESSA PEREZ MACHADO**, identificada con cedula de ciudadanía Nro. 39.272.175 en calidad de representante legal de **SOCIAL LOGISTIC S.A.S. NIT 901614590-8**, y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, para amparar el inicio de la **ACEPTACION DE OFERTA MC-024 DE 2026**, cuyo objeto es: **"CONSTRUCCIÓN DE ESTRUCTURA EN CONCRETO PARA LA INSTALACIÓN DEL TANQUE ELEVADO DE ACUEDUCTO Y SU SITEMA DE BOMBEO EN LA VEREDA DE LA ESMERALDA DEL MUNICIPIO DE CAUCASIA DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA "**.

Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía Única que ampara, el cumplimiento del contrato a favor del Municipio de Caucasia Antioquia No. **65-44-101248566 anexo 0** y responsabilidad civil Extracontractual No. **65-40-101087100 anexo 0**, con fecha de expedición del 27 de abril de 2026, expedida por Seguros del Estado Nit 860.009.578-6 la cual presenta los siguientes amparos:

| AMPARO                                                                      | VALOR ASEGURADO  | VIGENCIA DESDE DD/MM/AA | VIGENCIA HASTA DD/MM/AA |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------|
| CUMPLIMIENTO                                                                | \$9,799,285.00   | 27/04/2026              | 27/09/2026              |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E IDEMNIZACIONES LABORALES. | \$4,899,642.50   | 27/04/2026              | 27/05/2029              |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA                                            | \$9,799,285.00   | 27/09/2026              | 27/09/3031              |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL                                     | \$350,181,000,00 | 21/04/2026              | 27/09/2026              |

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por la Administración Municipal a través del de **MINIMA CUANTIA Nro.MC-024-2025**, en consecuencia, se imparte la aprobación de las Pólizas Garantía Única que ampara, el cumplimiento del contrato a favor del Municipio de Caucasia Antioquia No. **65-44-101248566 anexo 0** y responsabilidad civil Extracontractual No. **65-40-101087100 anexo 0**.

**JORGE ALEJANDRO SUAREZ GOMEZ**  
Secretario de Infraestructura

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto<br>Esmeralda Herrera – Abogada Especialista<br><i>Esmeralda</i>                                                                                                                                                    | Revisó<br>Esmeralda Herrera – Abogada Especialista<br><i>Esmeralda</i> | Aprobó<br>Esmeralda Herrera – Abogada Especialista<br><i>Esmeralda</i> |
| Quienes firman, manifiestan haber constatado la legalidad del documento y la fidelidad de la información que en él se plasma y consecuente con ello, dan traslado para firma del documento por parte del alcalde municipal. |                                                                        |                                                                        |



Alcaldía de  
**Caucasia**



Nit.890.906.445-2

Email: [contratacion@caucasia-antioquia.gov.co](mailto:contratacion@caucasia-antioquia.gov.co)

Tel:(604) 8149140 Ext. 101

Dirección: Calle 21 Avenida pajonal - Código Postal 052410

Este documento es fiel copia del original, su impresión se considera copia no controlada.