



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101087955	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 14 05 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 05 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 09 2031		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL EDILBERTO GUEVARA CASTAÑO CONSULTORES Y ASESORES S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.673.304-6
DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 26 - 36 PISO 2	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO: 3117079927

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO S. A. E. S. P.	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.063.823-7
DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 22 - 30 CASA DEPARTAMENTAL	CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO TELÉFONO 7441774

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 PAGO DE LOS PERJICCIOS CAUSADOS CON OCASION AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DERIVADAS DE CONTRATO DE CONSULTORIA No. 003 de 2026 CUYO OBJETO ES CONSULTORIA PARA FORMULAR LA ESTRUCTURACION Y ADOPCION DEL NUEVO MARCO TARIFADO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EXPEDIDO POR LA COMISION DE LA REGULACION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO POR MEDIO DE LA RESOLUCION CRA 1032 DEL 24 DE MARZO DE 2026 EN LOS (9) MUNICIPIOS OPERADOS POR EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO S.A.E.S.P

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/05/2026	13/01/2027	\$24,761,920.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13/05/2026	13/09/2029	\$12,380,960.40
CALIDAD DEL SERVICIO	13/05/2026	13/09/2031	\$49,523,841.60

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****760,767.00	\$ *****20,000.00	\$ ****148,345.00	\$ *****929,113.00	\$ *****86,666,722.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SALAZAR Y SALAZAR SEGUROS LTDA.	143795	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

55-44-101087955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Edilberto Guevara Castaño

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA