



NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

### EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-45-101054169		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2027		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONDE LUNA, MAURICIO							IDENTIFICACIÓN CC: 93.131.413				
DIRECCIÓN: CR 6 8 41 CORR CHICORAL					CIUDAD: ESPINAL, TOLIMA			TELÉFONO: 3108021190			

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO ASEO DEL ESPINAL E S P							IDENTIFICACIÓN NIT: 890.704.204-7				
DIRECCIÓN: CRA 6 N.7-80					CIUDAD: ESPINAL, TOLIMA			TELÉFONO 2390201			

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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CONTRATO DE SUMINISTRO N 44 2025 Y CUYO OBJETO ES; SUMINISTRO DE TUBERIA, MATERIALES Y ACCESORIOS EN PVC PARA ACTIVIDADES DE AMPLIACION, OPTIMIZACION Y/O REPOSICION EN EL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA E.A.A.A. DEL ESPINAL, ESP.

#### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	27/05/2026	30/06/2027	\$127,953,302.40
	27/05/2026	31/12/2027	\$127,953,302.40

#### ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****619,644.00	\$ *****20,000.00	\$ *****121,532.00	\$ *****761,177.00	\$ *****255,906,604.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			ENTRUECION DEL SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANS SEGUROS LTDA	194674	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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-45-101054169

FIRMA AUTORIZADA: Jess Luis Oleida - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DEL ECUADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**NIT.860.009.578-6**

**Hace Constar que:**

Al Tomador **CONDE LUNA MAURICIO** identificado con **CC93131413** se le expidió la Póliza Cum Particular No. **25-45-101054170** Anexo 0 con vigencia del 27/05/2026 al 30/09/2027, prima emitida por un valor de **\$256.981,98** y la Póliza Cum Particular No. **25-45-101054169** Anexo 0 con vigencia del 27/05/2026 al 31/12/2027, prima emitida por un valor de **\$761.177** las cuales se encuentran recaudadas en su totalidad mediante una de las diferentes formas de pago que tiene la compañía.

Expedida a solicitud del interesado a los 28 días del mes Mayo del año 2026.

Cordialmente;

*Maria f. Cuellar*

---

Firma Autorizada  
Sucursal Ibagué