



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>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101488612 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 01 07 2026                           | 29 12 2025                    |  | 00:00                       | 29 06 2029                    |  | 23:59          | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                            |                                                     |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ENERGITECH S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.875.934-7                   |
| DIRECCIÓN: CL 49 SUR NRO. 45 - 300 OF 1113 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 3014815378 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                            |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.001.561-3               |
| DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 47 - 19                                                              | CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 5204060 |

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 DE LOS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO N.ILC 05-2025, CUYO OBJETO ES, LEVANTAMIENTO GEORREFERENCIADO DEL INVENTARIO DE ACTIVOS ELECTRICOS DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO E IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE INFORMACION DEL ALUMBRADO PUBLICO (SIAP) DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO, SEGUN LO PREVISTO EN LA RESOLUCION 40150 DE 2024 DEL MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA Y RESOLUCION CREG 101 013 DE 2022.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 29/12/2025     | 29/06/2027     | \$85,562,475.60  |                    |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 29/12/2025     | 29/06/2026     | \$85,562,475.60  |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 29/12/2025     | 29/06/2029     | \$85,562,475.60  |                    |
| PAGO ANTICIPADO                                                             | 29/12/2025     | 29/06/2026     | \$85,562,475.60  |                    |

ACLARACIONES

POR MERITO DEL PRESENTE ANEXO SE RECIBE ACTA DE SUSPENSION EN LA CUAL SE SUSPENDE EL CONTRATO ILC 005-2025 DESDE EL 24/06/2026 Y HASTA TANTO SE SUPEREN LAS CAUSAS QUE DIERON ORIGEN A LA DECISION.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|--------------------|-------------------|--------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****0.00       | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****342,249,902.40 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO      |                   |              | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE             | CLAVE             | % DE PART.   | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| SANIN ALIANZA LTDA | 133456            | 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

21-44-101488612

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Luis Morales

FIRMA TOMADOR



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>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101488612 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 01 07 2026                           | 29 12 2025                    |  | 00:00                       | 29 06 2029                    |  | 23:59         | ANEXO NO CAUSA PRIMA         |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                            |                                                     |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ENERGITECH S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.875.934-7                   |
| DIRECCIÓN: CL 49 SUR NRO. 45 - 300 OF 1113 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 3014815378 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                            |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.001.561-3               |
| DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 47 - 19                                                              | CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 5204060 |

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

Banco de Bogotá  
Cambiando Contigo

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                  |                                   |                     |                               |                                                 |                         |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****342,249,902.40 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                    |                                   |                     | DISTRIBUCION COASEGURO        |                                                 |                         |
| NOMBRE                           | CLAVE                             | % DE PART.          | NOMBRE COMPAÑIA               | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| SANIN ALIANZA LTDA               | 133456                            | 100.00              |                               |                                                 |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |

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>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                      | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101488612 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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      |               |  |                              |  |            |  |
| 01 07 2026                           |  |  | 29 12 2025                    |  |  | 00:00                       | 29 06 2029                    |  |  | 23:59       | ANEXO NO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                            |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |                      |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ENERGITECH S.A.S. |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.875.934-7 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CL 49 SUR NRO. 45 - 300 OF 1113 |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA |  |                                   |  | TELÉFONO: 3014815378 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                            |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |  |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SOMOS SISTEMA OPERATIVO DE MOVILIDAD ORIENTE SOSTENIBLE S.A.S |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.001.561-3 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 47 - 19                                                              |  |  |  |  |  | CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA |  |                                   |  | TELÉFONO: 5204060 |  |

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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101488612

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Luis Morales

DLF133456E



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101488612, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 01 días del mes de JULIO de 2026

21-44-101488612

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas