



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD.SUC<br>21        |  | NO.PÓLIZA<br>21-45-101519472                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>27 07 2026 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>27 07 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 04 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                     |  |                                   |  |
|-----------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FLUXES INGENIERIA S.A.S. / |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.255.513-1 |  |
| DIRECCIÓN: CR 59 D NRO. 40 A - 40                   |  | CIUDAD: BELLO, ANTIOQUIA          |  |
|                                                     |  | TELÉFONO: 3014987216              |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                   |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ITAGUI - E.M.S.I. E.S.P. S.A.S. - / |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.923.896-1 |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 51 51 55 P 4                                                                   |  | CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA         |  |
|                                                                                                   |  | TELÉFONO 3007795011               |  |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO N. EMSI-CPO-03-2026, CUYO OBJETO ES, SUMINISTRO, TRANSPORTE Y ENTREGA OPORTUNA DE MATERIALES Y ELEMENTOS PARA EL DESARROLLO DEL CONCEPTO TEMÁTICO DEL ALUMBRADO NAVIDEÑO DENOMINADO LAS PUERTAS DE LA NAVIDAD, CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2026, EN EL MARCO DEL PROYECTO AMPLIACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE ITAGUI, GERENCIADO POR LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ITAGUI - EMSI E.S.P. S.A.S.

SE INCUYE COMO ASEGURADO/BENEFICIARIO:MUNICIPIO DE ITAGUI CON NIT 890980093-8

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 27/07/2026     | 30/04/2027     | \$216,724,851.40 |
| DEVOLUCION PAGO ANTICIPADO        | 27/07/2026     | 30/04/2027     | \$866,899,405.60 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 27/07/2026     | 30/04/2027     | \$433,449,702.80 |

## ACLARACIONES

|                    |                   |                    |                        |                         |                 |
|--------------------|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
| \$ ***2,302,627.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****441,299.00 | \$ *****2,763,926.00   | \$ ****1,517,073,959.80 | 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-45-101519472

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

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

DLF133456E

1



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-45-101519472 |  | 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 07 2026                           |  |  | 27 07 2026                    |  |  | 00:00                       | 30 04 2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                   |                                   |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>FLUXES INGENIERIA S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.255.513-1 |
| DIRECCIÓN: CR 59 D NRO. 40 A - 40                 | Ciudad: BELLO, ANTIOQUIA          |
|                                                   | Teléfono: 3014987216              |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ITAGUI - E.M.S.I. E.S.P. S.A.S.- | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.923.896-1 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 51 51 55 P 4                                                                | Ciudad: ITAGUI, ANTIOQUIA         |
|                                                                                                | Teléfono 3007795011               |
| 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

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                  |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***2,302,627.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****441,299.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****2,763,926.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,517,073,959.80 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCIÓN COASEGURO                |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑÍA                       | % 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) 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.

FORMA DE PAGO

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

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



REFERENCIA  
PAGO:

1100514236463-3

(415) 7709998021167 (8020) 11005142364633 (3900) 000002763926 (96) 20270727

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE