AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.	FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO	Código: GC-FM-023 Versión: 06 Vigencia:20-05-2026

Expedida por	NIT Compañía Aseguradora que expide la Póliza	Fecha de Expedición		
		DÍA	MES	AÑO
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	890.903.407-9	29	10	2026

Orden de Compra				Contrato			
Número	Fecha Suscripción	Valor	Plazo	Número	Fecha Suscripción	Valor	Plazo
N.A	DD/MM/AA	N.A	N.A	183 DE 2026	21/10/2026	$ 193.684.337	31/12/2026

Datos Contratista		Objeto
Nombre / Razón Social	Número Identificación CC ( ) / NIT (X)	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT S.A.S.	901.621.509-1	Prestar los servicios de capacitación, entrenamiento y certificación en términos de competencias de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con los peligros identificados por la empresa para el personal de Aguas de Bogotá S.A. E.S.P.

¿Es Legal la Póliza?		Firmada por el Tomador		Verficación Soporte de Pago de la Póliza.		Tomador	Asegurado	Beneficiario
Sí	No	Sí	No	Sí	No			
X		X		X		INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT S.A.S.	AGUAS DE BOGOTÁ S.A E.S.P	AGUAS DE BOGOTÁ S.A E.S.P

Otrosí que se aprueba de adición y/o prórroga (si hay lugar a ello)					
Número	Fecha	Adición y/o Prórroga	Aclaratorio	Modificación	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

POLIZA	NÚMERO	AMPAROS / SUBAMPAROS	%	VIGENCIA	DESDE (DD/MM/AA)	HASTA (DD/MM/AA)	VALOR DEL AMPARO ($)
CUMPLIMIENTO	12004611125	CUMPLIMIENTO	20%	EJECUCIÓN + 6 MESES	23/10/2026	1/07/2027	$ 38.736.867,00
		CALIDAD DEL SERVICIO	20%	EJECUCIÓN + 6 MESES	23/10/2026	1/07/2027	$ 38.736.867,00
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	ANEXO (S) NÚMERO	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10%	EJECUCIÓN + 3 AÑOS	23/10/2026	31/12/2029	$ 19.368.434,00
	17445897	DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		En caso que exista otro subamparo, insertar filas.					
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	NÚMERO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	20%	EJECUCIÓN + 6 MESES	23/10/2026	1/07/2027	$ 38.736.867,00
	13001091769	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	20%	EJECUCIÓN + 6 MESES	23/10/2026	1/07/2027	$ 38.736.867,00
		CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	ANEXO (S) NÚMERO	VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	14297786	MAQUINARIA PROPIA Y NO PROPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		PATRONAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
		En caso que exista otro subamparo, insertar filas.					
TIDO RIESGO CONSTRUCCIÓN CIVIL	NÚMERO ANEXO (S) NÚMERO	TODO RIESGO DE CONSTRUCCIÓN CIVIL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	NÚMERO ANEXO (S) NÚMERO	RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Incluir tantas filas como sea necesario de los amparos, cuando el amparo y subamparos se repitan, de lo contrario dejar en blanco	NÚMERO	Incluir el nombre del amparo, cuando aplique, en su defecto N/A					
	ANEXO (S) NÚMERO						

NOTA DE CONFORMIDAD LEGAL DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PÓLIZA DE SEGURO HA SIDO REVISADA Y CONSULTADA EN FASECOLDA Y/O LA PÁGINA DE LA ASEGURADORA VERIFICÁNDOSE QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS LEGALES, SUFICIENCIA Y CON LO EXIGIDO EN EL NEGOCIO JURÍDICO, POR LO QUE PUEDE SER APROBADA.	29/10/2026

Elaborado por:	MARIA JULIANA FIESCO OCAMPO
Cargo / contratista:	PROFESIONAL
Firma:	

Aprobado por:	JHON FREDY VARGAS LOZANO
Cargo:	DIRECTOR DE CONTRATACIÓN
Firma:	

Revisado por:	JULIANA SÁNCHEZ ACUÑA
Cargo:	SECRETARIA GENERAL
Firma:	

Número Póliza: 012004611125

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS	NIT	9016215091
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
KRA 59 # 17-71	FACATATIVA	

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS	NIT	9016215091	CR 59 # 17 71	FACATATIVA	

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AGUAS DE BOGOTA S.A ESP	NIT	8301282861

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17445897	POLIZA NUEVA	2599	MEDELLIN	2026-10-29
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217445897	SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	23-OCT-2026	01-JUL-2027	Σ38.736.867,00	Σ79.915
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-OCT-2026	01-JUL-2027	Σ38.736.867,00	Σ79.915
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-OCT-2026	31-DIC-2029	Σ19.368.434,00	Σ173.095

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
Σ332.925	Σ63.256	Σ396.181	Σ96.842.168,00	Σ96.842.168,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
23-OCT-2026	31-DIC-2029	1165	23-OCT-2026	31-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2599	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
VANESSA YEPES PARRA	30224	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	332.925

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2016-08-01	13 - 18	P	5	F-01-12-083	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 183 DE 2026.
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUSCRITO ENTRE AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P. Y INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y CERTIFICACIÓN EN TÉRMINOS DE COMPETENCIAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LOS PELIGROS IDENTIFICADOS POR LA EMPRESA PARA EL PERSONAL DE AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-083 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

Número Póliza: 012004607476

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS	NIT	9016215091
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
KRA 59 # 17-71	FACATATIVA	

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS	NIT	9016215091	CR 59 # 17 71	FACATATIVA	

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AGUAS DE BOGOTA S.A ESP	NIT	8301282861

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17440616	POLIZA NUEVA	2599	MEDELLIN	2026-10-26
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217440616	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	23-OCT-2026	01-JUL-2027	Σ38.736.867,00	Σ74.587
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-OCT-2026	01-JUL-2027	Σ38.736.867,00	Σ74.587
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-OCT-2026	31-DIC-2029	Σ19.368.434,00	Σ173.095

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
Σ322.269	Σ61.231	Σ383.500	Σ96.842.168,00	Σ96.842.168,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
23-OCT-2026	31-DIC-2029	1165	23-OCT-2026	31-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2599	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
VANESSA YEPES PARRA	30224	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	322.269

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUSCRITO ENTRE AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P. Y INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS OBJETO: ¿PRESTAR LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y CERTIFICACIÓN EN TÉRMINOS DE COMPETENCIAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LOS PELIGROS IDENTIFICADOS POR LA EMPRESA PARA EL PERSONAL DE AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.¿

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

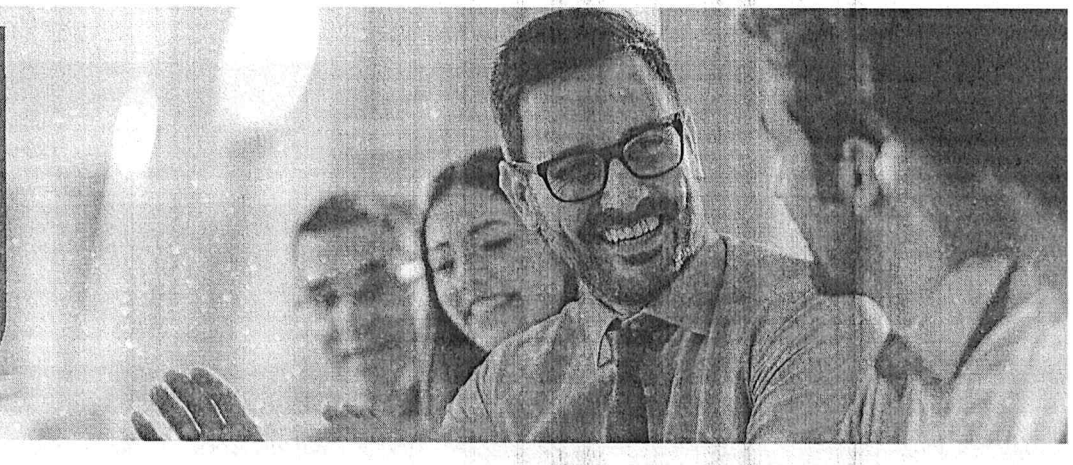
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

Número Póliza: 013001091769

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS	NIT	9016215091
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
KRA 59 # 17-71	FACATATIVA	

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS	NIT	9016215091

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Tipo plan	Moneda
14297786	MODIFICACION	2599 - MEDELLIN	2026-10-29		PESO COLOMBIANO

Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Índice variable
ANUAL	1	01314297786	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CR 59 # 17 71	FACATATIVA	CUNDINAMARCA	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
ESCUELAS, COLEGIOS, UNIVERSIDADES, ACADEMIAS, CENTROS EDUCATIVOS EN GENERAL	16		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$38.736.867,00	$38.736.867	0%	$0	$0	$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$38.736.867,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$0	$0	$0
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$38.736.867	0%	$38.736.867

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
29-OCT-2026	01-JUL-2027	245	23-OCT-2026	01-JUL-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2599	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
VANESSA YEPES PARRA	30224	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012004607476. NO. DE CONTRATO .
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 38,736,867.4 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUSCRITO ENTRE AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P. Y INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS
OBJETO: ¿PRESTAR LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y CERTIFICACIÓN EN TÉRMINOS DE COMPETENCIAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LOS PELIGROS IDENTIFICADOS POR LA EMPRESA PARA EL PERSONAL DE AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.¿

SE INCLUYE AGUAS DE BOGOTÁ S.A ESP COMO ASEGURADO Y BENEFICIARIO
--
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PÓLIZA ES A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIO PUBLICO

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 012004607476 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS y Asegurado y/o Beneficiario es AGUAS DE BOGOTA S.A ESP y su documento 17440616 expedida el día 26 de Octubre de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$322.269
Impuestos	$61.231
	Total: $383.500

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 26 dias del mes de Octubre de 2026.



Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO en la póliza 013001091769 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO CEA AUTOMAT SAS y Asegurado y/o Beneficiario es terceros afectados y su documento 14296325 expedida el día 26 de Octubre de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$84.034
Impuestos	$15.966
	Total: $100.000

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 26 dias del mes de Octubre de 2026.



Firma Autorizada

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

4611125

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9016215091

No soy un robot

reCAPTCHA

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4611125

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9016215091

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8301282861

Ver Anexos (1)