



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

NIT. 860.009.578-6

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>ANTIGUO COUNTRY</b>			COD.SUC <b>21</b>		NO.PÓLIZA <b>21-44-101433919</b>		ANEXO <b>1</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>27 02 2024</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>02 01 2024</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>02 05 2024</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>ANEXO CAUSA PRIMA</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>VEOLIA ASEO SANTANDER Y CESAR SA ESP</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.293.868-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 60 NRO. 16 C -03 AUT GIRON</b>						CIUDAD: <b>GIRON, SANTANDER</b>			TELÉFONO: <b>6806437</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.137.201-5</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 11 8 73</b>						CIUDAD: <b>LEBRIJA, SANTANDER</b>			TELÉFONO <b>6567828</b>		

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC010B, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 003-2024 RELACIONADO CON LA RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS EN EL MUNICIPIO DE LEBRIJA SANTANDER.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/01/2024	02/05/2024	\$45,591,040.00	\$37,591,040.00

**ACLARACIONES**

CON EL PRESENTE ANEXO SE ATIENDE OTROSI AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 003-2024 DE FECHA 26/02/2024.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****8.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****3.040.00	\$ *****19.040.00	\$ *****45.591.040.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSULTORES DE SEGUROS CDS LIMITADA	103196	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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.



21-44-101433919

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101433919		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 02 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 01 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 02 05 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL VEOLIA ASEO SANTANDER Y CESAR SA ESP								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.293.868-7			
DIRECCIÓN: CL 60 NRO. 16 C - 03 AUT GIRON						CIUDAD: GIRON, SANTANDER			TELÉFONO: 6806437		

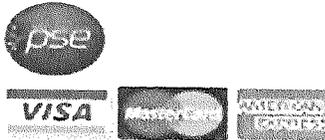
**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.137.201-5			
DIRECCIÓN: CL 11 8 73						CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER			TELÉFONO 6567828		

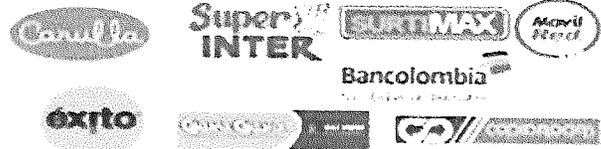
ADICIONAL:



**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



-Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****8,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****3,040.00	TOTAL A PAGAR \$ *****19,040.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****45,591,040.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSULTORES DE SEGUROS CDS LIMITADA	103196	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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
1100513491778-6

(415) 770999021167 (8020) 11005134917786 (3900) 000000019040 (96) 20250226

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101433919		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 02 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 01 2024			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 02 05 2024			A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL VEOLIA ASEO SANTANDER Y CESAR SA ESP							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.293.868-7				
DIRECCIÓN: CL 60 NRO. 16 C - 03 AUT GIRON						CIUDAD: GIRON, SANTANDER			TELÉFONO: 6806437		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.137.201-5				
DIRECCIÓN: CL 11 8 73						CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER			TELÉFONO: 6567828		

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) 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: 6-917863 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101433919

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



## ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

En Lebrija a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2024, la Subgerente Administrativa y Comercial de esta entidad procede a analizar el contenido de las pólizas presentadas por la **EMPRESA VEOLIA ASEO SANTANDER Y CESAR S.A. E.S.P.**, como garantía de la adición del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 003-2024**. Lo anterior teniendo en cuenta las normas pertinentes al Código de Comercio, la ley 80 de 1993, la ley 1150 del 2007, y en especial el artículo 2.2.1.2.3.1.12 y 2.2.1.2.3.1.16 del Decreto 1082 de 2015.

CONCEPTO DEL AMPARO	No. DE POLIZA	VIGENCIA		TOMADOR	BENEFICIARIO	VALOR ASEGURADO
		DESDE (DIA/MES/AÑO)	HASTA (DIA/MES/AÑO)			
CUMPLIMIENTO	21-44-101433919	02/01/2024	02/05/2024	EMPRESA VEOLIA ASEO SANTANDER Y CESAR S.A. E.S.P	Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.	20% DEL VALOR DEL CONTRATO \$45.591.040
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	21-40-101225572	02/04/2024	02/05/2024	EMPRESA VEOLIA ASEO SANTANDER Y CESAR S.A. E.S.P	Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Lebrija E.S.P.	200 SMLMV \$260.000.000

Las pólizas allegadas por el contratista para el desarrollo del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 003-2024**, cumplen con los requerimientos exigidos, procediendo a **APROBAR LAS MISMAS**.

Dada en Lebrija a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2024.

Atentamente,

**SULLY CATHERINE MANTILLA MEJIA**  
Subgerente Administrativo y Comercial