LA SECRETARIA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE ANAPOIMA – CUNDINAMARCA
EN USO DE SUS FACULTADES APRUEBA LA SIGUIENTE GARANTÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN:	24 de julio de 2025
EXPEDIDA POR:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
IDENTIFICACIÓN:	Nit 890.903.407-9
CONSTITUIDA POR:	**ITMCOL S.A.S.**
IDENTIFICACIÓN:	Nit 901.038.007-4
ASEGURADO/BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE ANAPOIMA – CUNDINAMARCA
IDENTIFICACIÓN:	Nit 890.680.097-1
CONTRATO AMPARADO:	**CONTRATO DE SUMINISTRO No. 199 DE 2025**
OBJETO CONTRATO AMPARADO:	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE RESERVORIOS PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA LLUVIA EN SECTORES RURALES DEL MUNICIPIO DE ANAPOIMA

Amparo	No. Póliza	Vigencia desde	Vigencia hasta	Sumas Aseguradas
Calidad de los bienes y equipos suministrados	4319951	24/07/2025	24/02/2026	$90.600.000.00
Cumplimiento del contrato		24/07/2025	24/12/2025	$45.300.000.00
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales		24/07/2025	24/08/2025	$22.650.000.00

VALOR TOTAL ASEGURADO	VIGENCIA POLIZA DESDE	VIGENCIA POLIZA HASTA
$ 158.550.000.00	24/07/2025	24/08/2028

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS: GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, Y EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. 199 DE 2025, CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO E INSTALACION DE RESERVORIOS PARA EL ALMACENAMIENTO DE AGUA LLUVIA EN SECTORES RURALES DEL MUNICIPIO DE ANAPOIMA.

Dada en la Secretaria de Contratación del Municipio de Anapoima, a los veinticinco (25) dias del Mes de julio del año Dos Mil Veinticinco (2025).

YANED GARZÓN CHAPARRO
Secretaria de Despacho

	Nombre	Cargo	Firma
Proyecto y Elaboró	María Deyanira Martínez Hernández	Profesional Universitario - Secretaría de Contratación	
Reviso y Aprobó	Yaned Garzón Chaparro	Secretario de Despacho - Secretaría de Contratación	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 16680888

Fecha expedición: 24/07/2025

Expedición - Anexo 16680888

Fecha expedición: 24/07/2025



Número Póliza: 4319951

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ITMCOL S.A.S

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
ITMCOL S.A.S	NIT	9010380074
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 22 B # 32 62	BOGOTA D.C.	6017206230

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
ITMCOL S.A.S	NIT	9010380074	CL 22 B # 32 62	BOGOTA D.C.	6017206230

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE ANAPOIMA	NIT	8906800971

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16680888	POLIZA NUEVA	2619	BOGOTA D.C.	2025-07-24
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216680888	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	24-JUL-2025	24-FEB-2026	$90.600.000,00	$160.101
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-JUL-2025	24-DIC-2025	$45.300.000,00	$56.966
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24-JUL-2025	24-AGO-2028	$22.650.000,00	$209.807