Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5608180526**

## PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000188602 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 03 | 10 | 2025 | 03 | 10 | 2025 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.931.198-2**

DIRECCIÓN: CL 16 13 157 AP 302 CIUDAD: CHIQUINQUIRÁ, BOYACÁ TELÉFONO: 3227732504

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.800.475-0**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.800.475-0**

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 04/04/2025 | 11/02/2026 | 219,585,646.20 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 04/04/2025 | 12/10/2028 | 439,171,292.40 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | | VER NOTA ACLARATORIA | 658,756,938.60 |

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901852129 - CONSTRUCTORA DAVICON S.A.S. - PART: 88.00%
CC 9521685 - CEPEDA FONSECA, JAIME - PART: 2.00%
NIT 901713607 - CONSTRUCTORA COINAR SAS - PART: 10.00%

BENEFICIARIOS
NIT 891800475 - MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

***OBJETO DE LA GARANTIA***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CESION DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. LP-002-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA A TRAVÉS DEL REPARCHEO Y BACHEO EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *1,317,513,877.20 | $ **********0 | $*********0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 10169 | 100.00 | | | |

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN:** DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co,EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000560818052

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBDE20700C09F97C5A CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000188602** ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.931.198-2**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.800.475-0**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.800.475-0**

**TEXTO ITEM 1**

CEDENTE: SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS LIMITADA S & M SAS NIT: 829.000.511-1
CESIONARIO: CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025 NIT: 901.931.198-2

*** NOTA ACLARATORIA ***

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE UN (1) AÑO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

***OBJETO DE LA PRORROGA ***
mEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA POR TERMINO COMPRENDIDO ENTRE EL 06/08/2025 Y EL 10/09/2025 SEGUN ACTA DE SUSPENSION Y REINICIO NO 02 LAS DEMAS CONDICIONES E ITEMS CONTINUAN IGUAL

CLIENTE

| Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0 | ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ<br>MODELO INTEGRADO<br>DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG | FM-121 | |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 1.0 |
| | APROBACIÓN DE PÓLIZAS | Fecha: | 29-07-2025 |
| | | Página 1 de 2 | |

**CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS QUE AMPARAN EL ACTA DE SUSPENSION Y REINICIO NO 02 DEL CONTRATO DE OBRA LP-002-2025 DE FECHA 19 DE FEBRERO DE 2025**

LA DIRECCION DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL EN EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DELEGADAS EN EL ARTICULO 1° DEL DECRETO MUNICIPAL No. 019 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O LA ADICIONEN

**HACE CONSTAR**

Que aprueba la siguiente póliza de seguro de cumplimiento expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, NIT 860.524.654-6, correspondiente **AL ACTA DE SUSPENSION Y REINICIO NO 02 DEL CONTRATO DE OBRA LP-002-2025 DEL 19 DE FEBRERO de 2025;** suscrito entre el **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** y CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025, identificado con NIT No. 901.931.198-2; R.L. CARLOS JAVIER RUIZ CASTELLANOS identificado con C.C. 1.020.757.366 de Bogotá D.C;; conforme a lo establecido en las normas legales vigentes en la materia.

Las pólizas cubrirán los siguientes amparos:

| | AMPARO | % | VALOR ASEGURADO | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|---|---|
| ***CUMPLIMIENTO***<br>**No. PÓLIZA 560-47-9940001888602 ANEXO 4** | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 10 | $ 3.985.800 | 04/04/2025 | 11/02/2026 |
| | PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20 | $ 3.985.800 | 04/04/2025 | 12/10/2028 |
| | ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | 30 | $ 1.992.900 | Un (01) año contado a partir de la fecha de suscripción del acta de entrega y recibo definitivo a satisfacción. | |

Se expide para que forme parte dentro de la carpeta correspondiente al proceso contractual y a las demás dependencias para lo de su cargo, a los 08 días del mes de octubre de 2025, fecha en la cual se aprueban las respectivas pólizas.

**LINNA NATALY CABRA COY**
Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual

| Retención documental | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | | | |
| Nombre | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma | | |
| LINNA NATALY CABRA COY | | LINNA NATALY CABRA COY | | LINNA NATALY CABRA COY | | | |
| Nombre del documento | | | | | | | |
| Dependencia | Dirección de Compras Públicas y Gestión Contractual | TRD | | | | Versión | |
| Proceso: | | | | | Consecutivo | | |
| | | | Procedimiento: | | | | |

2685

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5608180542**

## PÓLIZA No: 560 -74 - 994000034786 ANEXO:4

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGE: 560 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 03 | 10 | 2025 |

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

| VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS |
|---|---|---|---|
| 07 | 09 | 2025 | 23:59 |

| VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 10 | 2025 | 23:59 | 35 |

| FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 03 | 10 | 2025 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO

| VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS |
|---|---|---|---|
| 07 | 09 | 2025 | 23:59 |

| VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 10 | 2025 | 23:59 | 35 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.931.198-2**

DIRECCIÓN: CL 16 13 157 AP 302 CIUDAD: CHIQUINQUIRÁ, BOYACÁ TELÉFONO: 3227732504

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.931.198-2**

DIRECCIÓN: CL 16 13 157 AP 302 CIUDAD: **CHIQUINQUIRÁ, BOYACÁ** TELÉFONO: 3227732504

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025 NIT : 901931198

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: BOYACÁ CIUDAD: CHIQUINQUIRÁ

DIRECCION: LA ENUNCIADA EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | $ 569,400,000.00<br>569,400,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

---

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 891800475 - MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA

---

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CESION DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. LP-002-2025 REFERENTE A MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA A TRAVÉS DEL REPARCHEO Y BACHEO EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ.

CEDENTE: SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS LIMITADA S & M SAS NIT: 829.000.511-1
CESIONARIO: CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025 NIT: 901.931.198-2

ASEGURADO: CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025 NIT: 901.931.198-2 Y/O MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA NIT: 891.800.475-0

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***569,400,000.00 | $ **********0 | $*********0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 10169 | 100.00 |

**COASEGURO CEDIDO**

| NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

**PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".**

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000560818054

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBDE20700C09F97C59

CLIENTE

YEIBUSTOS 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Defensor del Consumidor Financiero – Principal:** Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
**Dirección:** Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
**Horario:** Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000034786** ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.931.198-2**

ASEGURADO: **CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.931.198-2**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

## TEXTO ITEM 1

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA NIT: 891.800.475-0

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE ADEMÁS DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, LOS SIGUIENTES AMPAROS:
- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES.
- COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.
- COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
- COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

***OBJETO DE LA PRORROGA ***
mEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA POR TERMINO COMPRENDIDO ENTRE EL 06/08/2025 Y EL 10/09/2025 SEGUN ACTA DE SUSPENSION Y REINICIO NO 02 LAS DEMAS CONDICIONES E ITEMS CONTINUAN IGUAL

CLIENTE

# LISTADO DE ASEGURADOS

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000034786 ANEXO: 4 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025 IDENTIFICACION: 901.931.198-2

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL | 901931198-2 | LA ENUNCIADA EN EL CONTRATO | CHIQUINQUIRÁ | 569,400,000.00 | 0 | 0 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| 0 | 0 |



- NO es un derecho de práctica
- es un requisito [illegible] administrativo previo del poder a efectos habilitar de un comercio

Teniendo en cuenta la [illegible] de 10 días hábiles una vez Transcurrido [illegible] aprobado el total de los documentos obtenga el habilitación definitiva de ley. - de no ser aprobado [illegible] a su normal y diarios [illegible]

Habiéndose superado la fecha límite. se desea constancia del no cumplimiento de los requisitos para la admisión para efectos de la habilitación no podrán suscribir convenio para 2026.

- SUPER-INTENDENCIA -

S/Pc. Oficio
Teniendo en cuenta razón Inspección Vigilancia y control. Cumple con la presentación mínima para la nueva Póliza 2500/

Requerimiento de Banda / a los Empresas

Reunión Miércoles /

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre contigo a tu lado!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de póliza:** | **994000188602** | **Número de anexo:** | **4** |
| **Agencia:** | **NEIVA** | **Ramo:** | **CUMP. ENT. ESTATALES** |
| **Asegurado / Beneficiario:** | **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA** | | |
| **Tomador / Garantizado:** | **CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025** | | |

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | viernes, 4 de abril de 2025 | miércoles, 11 de febrero de 2026 | $219,585,646.20 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | viernes, 4 de abril de 2025 | jueves, 12 de octubre de 2028 | $439,171,292.40 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | viernes, 4 de julio de 2025 | viernes, 9 de octubre de 2026 | $658,756,938.60 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

[redacted]

Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través

BENEFICIARIOS
NIT 891800475 - MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

***OBJETO DE LA GARANTIA***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CESION DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. LP-002-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA A TRAVES DEL REPARCHEO Y BACHEO EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA - BOYACÁ.

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR PRIMA | GASTOS EXPEDICION | IVA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $ *1,317,513,877.20 | $ **********0 | $*********0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| HUSTON AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 10169 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES

ITR6 LIVENTE RES 2109 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA

[redacted]

**CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS QUE AMPARAN EL ACTA DE SUSPENSION Y REINICIO NO 02 DEL CONTRATO DE OBRA LP-002-2025 DE FECHA 19 DE FEBRERO DE 2025**

LA DIRECCION DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL EN EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DELEGADAS EN EL ARTICULO 1° DEL DECRETO MUNICIPAL No. 019 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O LA ADICIONEN

**HACE CONSTAR**

Que aprueba la siguiente póliza de seguro de cumplimiento expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, NIT 860.524.654-6, correspondiente **AL ACTA DE SUSPENSION Y REINICIO NO 02 DEL CONTRATO DE OBRA LP-002-2025 DEL 19 DE FEBRERO de 2025;** suscrito entre el **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** y CONSORCIO MANTENIMIENTO VIAL 2025, identificado con NIT No. 901.931.198-2; R.L. CARLOS JAVIER RUIZ CASTELLANOS identificado con C.C. 1.020.757.366 de Bogotá D.C;; conforme a lo establecido en las normas legales vigentes en la materia.

Las pólizas cubrirán los siguientes amparos:

| *R.C.E.*<br>**No. PÓLIZA**<br>560-74-994000034786<br>ANEXO 4 | **AMPARO** | **SMMLV** | **VALOR ASEGURADO** | **DESDE** | **HASTA** |
|---|---|---|---|---|---|
| | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 400 | $596.400.000 | 07/09/2025 | 12/10/2025 |

Se expide para que forme parte dentro de la carpeta correspondiente al proceso contractual y a las demás dependencias para lo de su cargo, a los 08 días del mes de octubre de 2025, fecha en la cual se aprueban las respectivas pólizas.

**LINNA NATALY CABRA COY**
Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual

| Retención documental | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | | | |
| Nombre | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma | | |
| LINNA NATALY CABRA COY | | LINNA NATALY CABRA COY | | LINNA NATALY CABRA COY | | | |
| Nombre del documento | | | | | | Versión | |
| Dependencia | Dirección de Compras Públicas y Gestión Contractual | TRD | | Consecutivo | | | |
| Proceso: | | | Procedimiento: | | | | |
| Dimensión: | | | Política: | | | | |