

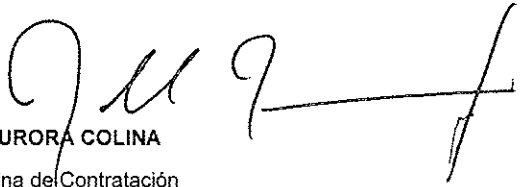
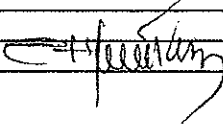


MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN
FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZA

Código: GCT-F-67
Versión:01
Fecha:12/06/2025
Página 1

APROBACIÓN DE PÓLIZA		
FECHA DE REVISION Y APROBACION:	18 de diciembre de 2025	
DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO		
NOMBRE CONTRATISTA Y NIT	CONSORCIO HIDROINFRA 2025 NIT: 902.008.934-2	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	CONTRATO No 3617 - 19 DE NOVIEMBRE DE 2025	
VALOR INICIAL CONTRATO:	\$	199.931.257,00
VALOR ADICION SI APLICA		N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	\$	199.931.257,00
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
FECHA DE INICIO	25 DE NOVIEMBRE DE 2025	
FECHA DE TERMINACION INICIAL	31 DE DICIEMBRE DE 2025	
ACTA DE PRORROGA No. 01	N/A	N/A
ACTA MODIFICATORIA No	N/A	N/A
ACTA DE SUSPENSION No.	N/A	N/A
ACTA DE REINCIO No.	N/A	
FECHA ACTUAL DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2025	
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA	N/A	
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:	EN EJECUCION	
ACTUALIZACION	ACTUALIZACION SEGÚN ACTA DE INICIO	
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.	NIT 860.524.654-6
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	620-47-994000059013 <i>RECIBO</i> FECHA	15 de diciembre de 2025
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICAD O POLIZA DE CUMPLIMIENTO	1	
No. POLIZA DE R.C.E.:	620-74-994000014038 <i>RECIBO</i> FECHA	15 de diciembre de 2025
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.	1	
ASUNTO	OBJETO CONTRACTUAL	
APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES:	MANTENIMIENTO DE LOS BAÑOS DEL EDIFICIO CENTRAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	



GARANTIA Y/O AMPAROS	%	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSIÓN DEL ANTICIPO	%	N/A	N/A	N/A
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20%	25/11/2025	30/04/2026	\$ 39.986.251,40
CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR	%	N/A	N/A	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO	N/A	N/A	N/A	N/A
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	25/11/2025	31/12/2028	\$ 9.996.562,85
ESTABILIDAD DE LA OBRA	20%	5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO FINAL		\$ 39.986.251,40
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	200 SLMV	25/11/2025	31/12/2025	\$ 284.700.000,00
NOTA 1: EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.				
NOTA 2: EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL <u>CONTRATO 3617-2025</u>				
NOTA 3: CUANDO SE ACTUALICE LA TERMINACIÓN DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA				
NOTA 4: CUANDO SE ACTUALICE LA TERMINACIÓN DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA.				
Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 174 del 31 de Mayo de 2012 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.				
<div style="text-align: center;"> ALBA AURORA COLINA Jefe Oficina de Contratación</div>				
Revisó y aprobó: ALBA AURORA COLINA				
Proyecto: DIANA CATHERINE TORRES G (CPS-2102-2025) 				

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203178469

PÓLIZA No: 620-47-994000059013 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO
15 12 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
15 12 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CONSORCIO HIDROINFRA 2025**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.008.934-2**

DIRECCIÓN: **CL 41 A # 32-15 OF 301**

CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META**

TELÉFONO: **3143956993**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.324-3**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.324-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

**CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA**

**25/11/2025 30/04/2026
25/11/2025 31/12/2028
- VER NOTA ACLARATORIA**

**39,986,251.40
9,996,562.85
39,986,251.40**

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901598072 - INGENIERIA Y SUMINISTROS RE SAS - PART: 99.00%

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901598072 - INGENIERIA Y SUMINISTROS RE SAS - PART: 99.00%
CC 17349249 - ORTIZ CESPEDES, MIGUEL CAMILO - PART: 1.00%

BENEFICIARIOS

NIT 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****89,969,065.65	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	CLAVE 7599	%PART 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 FIDELIGNOS 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_digital/client/#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 ENVIAR, 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 2012, 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000620317846

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207B0E06F87A5B

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000059013 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO HIDROINFRA 2025

IDENTIFICACIÓN: NIT 902.008.934-2

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.324-3

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.324-3

TEXTO ITEM 1

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 CONTRATO DE OBRA NO.3617-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON MANTENIMIENTO DE LOS BAÑOS DEL EDIFICIO CENTRAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA INICIARA VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DE LA ENTREGA DEL ACTA DE RECIBO FINAL

OBJETO DE LA MODIFICACION

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 25/NOV/2025 SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CORRESPONDIENTES LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

CLIENTE

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000059013** *[Handwritten signature]* Número de anexo: **1** *[Handwritten checkmark]*

Agencia: **VILLAVICENCIO** Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

Tomador / Garantizado: **CONSORCIO HIDROINFRA 2025**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	miércoles, 31 de diciembre de 2025	miércoles, 31 de diciembre de 2031	\$39,986,251.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 25 de noviembre de 2025	domingo, 31 de diciembre de 2028	\$9,996,562.85
CUMPLIMIENTO	martes, 25 de noviembre de 2025	jueves, 30 de abril de 2026	\$39,986,251.40

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000014038**

Número de
anexo: **1**

Agencia: **VILLAVICENCIO**

Ramo: **RESP CIVIL EXT PATRI**

Asegurado /
Beneficiario: **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

Tomador /
Garantizado: **CONSORCIO HIDROINFRA 2025**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	martes, 25 de noviembre de 2025	miércoles, 31 de diciembre de 2025	\$284,700,000.00

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203178485

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000014038 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGE: 620

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
15 12 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
25 11 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
31 12 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
15 12 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

MODALIDAD FACTURACION: ANUAL

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
25 11 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
31 12 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO HIDROINFRA 2025

IDENTIFICACIÓN: NIT 902.008.934-2

DIRECCIÓN: CL 41 A # 32-15 OF 301

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TÉLEFONO: 3143956993

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.324-3

DIRECCIÓN: CALLE 40 33 64 CENTRO PISO 7

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TÉLEFONO: 6086715827

BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT : 892099324

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN: CL. 40 #33 - 64

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: SI APLICA

TIPO DE RIESGO: ESTATAL

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 284,700,000.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		284,700,000.00		
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		284,700,000.00		
RCE PATRONAL		284,700,000.00		
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		284,700,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA N 3617-2025 REFERENTE A MANTENIMIENTO DE LOS BAÑOS DEL EDIFICIO CENTRAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ASEGURADOS: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO NIT: 892099324-3 Y CONSORCIO HIDROINFRA 2025 NIT: 902008934-2

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO NIT: 892099324-3

OBJETO DE LA MODIFICACION

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 25/NOV/2025 SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CORRESPONDIENTES LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VIGENCIA DE LA POLIZA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	7599	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA 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/entoces-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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000620317848

FIRMA TOMADOR

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

ACASANOVA PAT 0

C8DA207B0E06F87A59

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

Nº PÓLIZA: 994000014038 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO HIDROINFRA 2025

IDENTIFICACIÓN: NIT 902.008.934-2

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.324-3

BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN:

TEXTO ITEM 1

DESDE 25/NOV/2025 HASTA 31/DIC/2025

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000014038	ANEXO: 1	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 3
TOMADOR: CONSORCIO HIDROINFRA 2025	IDENTIFICACION: 902.008.934-2		

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	892099324-3	CL. 40 #33 - 64	VILLAVICENCIO	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0

Villavicencio, 15 de diciembre de 2025

Señores
**ALCALDIA
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**
Calle 40 N° 33-64 centro
Ciudad

Referencia: contrato N° 3617 - 2025 cuyo objeto es el "MANTENIMIENTO DE LOS BAÑOS DEL EDIFICIO CENTRAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO".

Asunto: Entrega de pólizas actualizadas según acta de inicio de contrato.

Por medio de la presente hago entrega de póliza de responsabilidad civil extracontractual 620 74 994000014038 y póliza de garantía única de cumplimiento en favor de entidades estatales N.º 620-47-994000057517 expedida por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, según acta de recibo final del contrato N° 2148 DEL 2025 cuyo objeto es el "MANTENIMIENTO DE LOS BAÑOS DEL EDIFICIO CENTRAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO".

PÓLIZA N°	ANEXO	FECHA DE EXPEDICIÓN	DESCRIPCIÓN
620 47 994000059013	ANEXO 1	15-12-2025	Acta de inicio Contrato de obra
620 74 994000014038	ANEXO 1	15-12-2025	Acta de inicio Contrato de obra

Atentamente,



ING. HENRY MAURICIO RODRIGUEZ MOSCOSO
R/L CONSORCIO HIDROINFRA 2025
C.C. No 1.121.871.450 expedida en Villavicencio

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO
SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y
DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS
RECIBIDO

FECHA: 15 DIC 2025 14:10
2025

Por: Tatiana Icaza
C.C. No 2290 No Póliza 3



SECRETARÍA
DE DESARROLLO
INSTITUCIONAL

DIRECCIÓN DE
APOYO A
LA GESTIÓN

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

NOTA INTERNA

No. 1301/1215	
FECHA:	17/12/2025
PARA:	ALBA AURORA COLINA OFICINA DE CONTRATACIÓN
DE:	ENITH RIATIVA SALINAS DIRECTORA DE APOYO A LA GESTIÓN

ASUNTO: Radicación de pólizas actualizadas – Acta de inicio

OBSERVACIONES: Contrato No. 3617 de 2025: **"MANTENIMIENTO DE LOS BAÑOS DEL EDIFICIO CENTRAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"**.

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito, me permito informar la radicación de las pólizas actualizadas correspondientes al Acta de inicio de fecha 25 de noviembre de 2025 del Contrato No. 3617 de 2025, cuyo objeto es el **"MANTENIMIENTO DE LOS BAÑOS DEL EDIFICIO CENTRAL DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"**, suscrito con el contratista CONSORCIO HIDROINFRA 2025.

Las pólizas radicadas son las siguientes:

- Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 620 74 994000014038
- Póliza de Garantía Única de Cumplimiento No. 620 47 994000059013

ambas expedidas por la Aseguradora Solidaria de Colombia.

De conformidad con lo anterior, se remiten para su revisión y aprobación. Una vez aprobadas, se solicita realizar el registro de dicha aprobación en la plataforma SECOP II, conforme a la normatividad vigente.

Cordialmente,

FIRMA REMITENTE	FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO	
ENITH RIATIVA SALINAS	FECHA:	HORA:
DIRECTORA DE APOYO A LA GESTIÓN	RADICADO No:	

Anexos: Pólizas del acta de inicio/ Contrato No. 3617 de 2025 – Dos (02) folios.

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B: N/A	N/A	N/A
Revisó: Edier Rincón Tovar	Contratista - CPS	
Elaboró: Duván Salamanca R.	Contratista - CPS	

