## LA GERENTE DE CONTRATACION

*De conformidad con el Decreto No. 765 del 31 de diciembre del 2020, modificado por el Decreto 865 del 2022*

## C E R T I F I C A

Que **CORPORACIÓN POR EL AMBIENTE Y DESARROLLO SOCIAL SOSTENIBLE DE LA ORINOQUIA NIT 900.199.755-1**, ha presentado a este despacho la póliza expedida por la COMPAÑÍA DE SEGUROS – **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.**

**a.** Póliza No. 475-47-994000075248, Anexo No. 1 de fecha 30-12-2025, que garantiza el CUMPLIMIENTO; BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO; PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACION LABORAL; CALIDAD DEL SERVICIO, *según Acta de Inicio de fecha 30 de diciembre de 2025* del Contrato No. 692-2025, cuyo objeto es: INTERVENTORÍA TÉCNICA AL "APOYO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE MASIFICACIÓN DEL SERVICIO DE GAS DOMICILIARIO POR REDES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA" MUNICIPIO DE SARAVENA TERCERA ETAPA. Con Vigencia de:

| | |
|---|---|
| CUMPLIMIENTO | Desde el 30-12-2025 hasta el 30-06-2027 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | Desde el 30-12-2025 hasta el 30-06-2027 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACION LABORAL | Desde el 30-12-2025 hasta el 30-12-2029 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | Desde el 30-12-2026 hasta el 30-12-2031 |

El Profesional Universitario de la Gerencia de Contratación, deja constancia que la póliza referenciada fue consultada y verificada en su autenticidad a través de la página web: https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx

Que la misma es aceptada y aprobada de conformidad a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, a los 16 días del mes de enero de 2026.

**LUZ LILIANA MARCHENA PINZÓN**
**GERENTE DE CONTRATACIÓN**

| | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **Proyectó y Digitó:** | Jamel Ramos Quintero | Profesional Universitario | |



**GOBERNACIÓN DE ARAUCA**
Calle 20 Carrera 21 Esquina, Telefax 8851946; Código Postal 810001
Arauca-Arauca (Colombia). E-mail: archivogeneral@arauca.gov.co
NIT. 800102838 - 5 

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**
**4752736522**

## PÓLIZA No: 475 - 47 - 994000075248 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 30 | 12 | 2025 | 30 | 12 | 2025 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: CORPORACION POR EL AMBIENTE Y DESARROLLO SOCIAL SOSTENIBLE DE LA ORINO

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.199.755-1

DIRECCIÓN: CR 23 21 34 BRR 7 DE AGOSTO CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA TELÉFONO: 6078852718

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE ARAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.102.838-5

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE ARAUCA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.102.838-5

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 30/12/2025 | 30/06/2027 | 52,693,200.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 30/12/2025 | 30/06/2027 | 52,693,200.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 30/12/2025 | 30/12/2029 | 39,519,900.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/12/2026 | 30/12/2031 | 52,693,200.00 |

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

BENEFICIARIOS
NIT 800102838 - DEPARTAMENTO DE ARAUCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

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 DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. 692 DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON INTERVENTORÍA TÉCNICA AL APOYO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE MASIFICACIÓN DEL SERVICIO DE GAS DOMICILIARIO POR REDES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA MUNICIPIO DE SARAVENA TERCERA ETAPA.

NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (05) AÑOS, 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.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***197,599,500.00 | $ **********0 | $*********0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| EVA YOSENI MEDINA TORRES | 5079 | 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)000000000007000475273652

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADF257A080CF57E5E


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

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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

Salir

DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de póliza: | **994000075248** | Número de anexo: | **1** |
| Agencia: | **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.** | Ramo: | **CUMP. ENT. ESTATALES** |
| Asegurado / Beneficiario: | **DEPARTAMENTO DE ARAUCA** | | |
| Tomador / Garantizado: | **CORPORACION POR EL AMBIENTE Y DESARROLLO SOCIAL SOSTENIBLE DE LA ORINO** | | |

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | martes, 30 de diciembre de 2025 | miércoles, 30 de junio de 2027 | $52,693,200.00 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | martes, 30 de diciembre de 2025 | miércoles, 30 de junio de 2027 | $52,693,200.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | martes, 30 de diciembre de 2025 | domingo, 30 de diciembre de 2029 | $39,519,900.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | miércoles, 30 de diciembre de 2026 | martes, 30 de diciembre de 2031 | $52,693,200.00 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Jamel

| GOBERNACIÓN DE ARAUCA | PROCESO: GESTION DEL RIESGO Y MEJORA CONTINUA | CODIGO |
|---|---|---|
| | | FR-GRMC-CA-23 |
| | NOTA INTERNA | FECHA DE EMISIÓN: 15 / 09 / 2025 |
| | | VERSION 4 |

CÓDIGO SERIE: _____

**NOTA INTERNA N. 00296**

**FECHA:** Arauca, 15 de Enero de 2026
**PARA:** LUZ LILIANA MARCHENA PINZON – 9-6 GERENTE
**COPIA:**
**DE:** JOSE LEONARDO CESPEDES ZAPATA – 219-3 PROFESIONAL UNIVERSITARIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **URGENTE:** | | ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA: | ___ |
| PARA SU INFORMACIÓN: | _X_ | DAR RESPUESTA ENVIAR COPIA | ___ |
| FAVOR DAR CONCEPTO: | _X_ | FAVOR TRAMITAR: | ___ |
| INFORMAR POR ESCRITO: | ___ | ARCHIVAR: | ___ |
| ENCARGARSE DEL ASUNTO: | _X_ | ENTREGARSE Y DEVOLVER: | ___ |
| OTRO: VISTO BUENO | ___ | DILIGENCIAR Y DEVOLVER: | ___ |

## OBSERVACIÓN

Me permito remitir la póliza de cumplimiento No. 475-47-994000075248 del contrato de interventoría No. 692 de 2025 cuyo objeto es: INTERVENTORÍA TÉCNICA AL "APOYO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE MASIFICACIÓN DEL SERVICIO DE GAS DOMICILIARIO POR REDES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA" MUNICIPIO DE SARAVENA TERCERA ETAPA.", ampliada según acta de inicio del 30 de diciembre de 2025, para su revisión, aprobación y fines pertinentes.

Confirmado Digitalmente.
FIRMA: **JOSE LEONARDO CESPEDES ZAPATA**
**219-3 PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

FIRMA:

RECIBIDO: Alba Esteves
FECHA: 15-01-2025
HORA: 10:20 AM

DIGITO Y PROYECTO: JOSE LEONARDO CESPEDES ZAPATA
CARGO: 219-3 PROFESIONAL UNIVERSITARIO

*Arauca, diciembre 31 de 2025*

*Ingeniero*
***JOSE LEONARDO CESPEDES ZAPATA***
*Secretaria de infraestructura física Departamental*
*Supervisor*
*Ciudad*

*Referencia: Contrato de interventoría No. 692 de 2025 con Objeto:* ***"INTERVENTORIA TECNICA, AL "APOYO A LA EJECUCION DEL PLAN DE MASIFICACION DEL SERVICIO DE GAS DOMICILIARIO POR REDES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA" MUNICIPIO DE SARAVENA TERCERA ETAPA.***

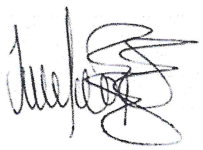
***Asuntos:*** *Solicitud de aprobación de póliza anexo Nº 1.*

Corporación por el Ambiente y Desarrollo Social Sostenible de la Orinoquia
COAMDESOR

*Cordial saludo.*

*Por medio de la presente, remitimos póliza de garantía única de cumplimiento en favor de entidades estatales – decreto 1082 de 2015 Nº 475-47-994000075248 Anexos Nº 1 con fecha de expedición del treinta (30) de diciembre de 2025 (pólizas originales), mediante el cual se ampara el contrato de interventoría de la referencia, para su respectivo trámite ante la Gerencia Técnica de Contratación Administrativa para la aprobación de sus amparos.*

*Atentamente,*



***JULIE ANDREA PÉREZ V.***
*C.C: 37.391.228 de Cúcuta-NTD*
*R/L: COAMDESOR*