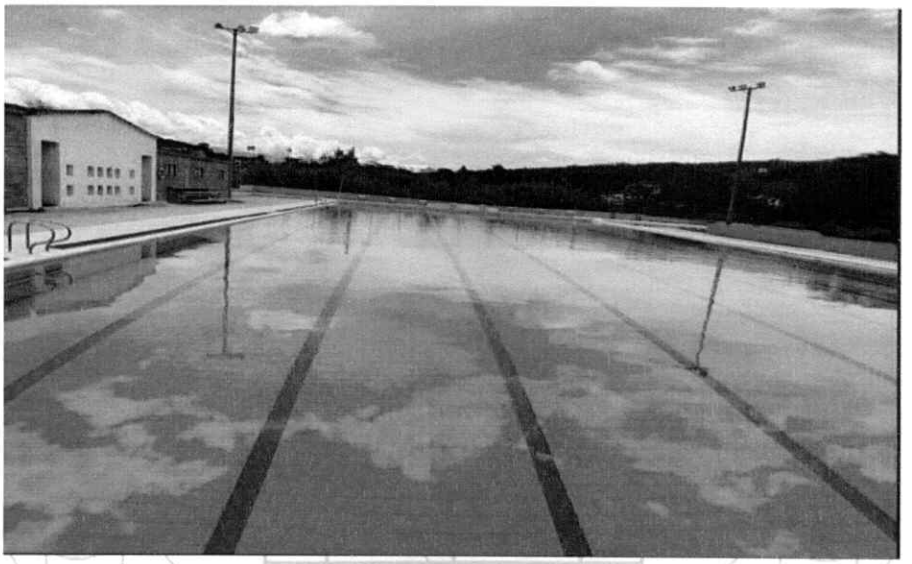
INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL
CONTRATO DE OBRA PÙBLICA No 146 DE 2025



OBJETO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA LIMPIEZA, TRATAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÀ

SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y MEDIO AMBIENTRE

MONIQUIRÀ - BOYACA
DICIEMBRE DE 2025

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolívar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia

1. JUSTIFICACIÒN

Actualmente, las edificaciones de propiedad y cargo del Municipio presentan notable deterioro y se hace necesario promover e incentivar plan de mejoras y correcciones preventivas para que estos lugares estén en normal funcionamiento resaltando que son conjuntos de bienes públicos que deben ser conservados por el Estado y sus diferentes instancias de Gobierno. Dentro de estos se encuentra la piscina olímpica la cual no se encuentra en servicio por falta de mantenimiento.

Que el Municipio de Moniquirá, es propietario de varios bienes inmuebles ubicados en la zona urbana del Municipio, los cuales tiene como finalidad el desarrollo de las actividades encaminadas al cumplimiento de su cometido Estatal para el uso y disfrute de la comunidad y a la prestación de los servicios misionales que la Constitución y la ley le encomiendan, es de anotar que el Municipio es responsable de velar por la conservación y preservación de dichas instalaciones incluida la piscina Olímpica, garantizando el buen funcionamiento y unas condiciones óptimas tanto de higiene como salubridad ya que es un servicio que tiene un contacto alto con el usuario, así mismo de velando por la seguridad ciudadana, la protección del patrimonio público y el desarrollo económico y comunitario.

Que los escenarios deportivos que se encuentran en la zona urbana y rural del municipio de Moniquirá son de suma importancia pues se pueden caracterizar como la cuna de talentos en materia del deporte además son los espacios de formación física en los niños, adolescentes y adultos, y es el sitio donde la población da lugar al ocio activo.

Estas infraestructuras deportivas de gran importancia para el desarrollo de los Moniquireños y el patrimonio cultural del Municipio, la piscina Olímpica del municipio es un espacio público, que a diario es utilizado por la comunidad para actividades de competencias, recreativas. Es así como la piscina olímpica debe someterse a mantenimientos periódicos y mantenimientos correctivos cuando las piezas cumplen su tiempo de vida útil o cuando alguna pieza falla así se evita el deterioro.

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolivar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia

INFORME DE SUPERVISIÓN

Que entre los principales escenarios deportivos de con que cuenta el municipio de Moniquirá son, el Coliseo municipal, Cancha de futbol sintética, Cancha de basket, Patinódromo, piscina municipal (semi olímpica) y la piscina Olímpica, esta última se encuentra ubicada en el Barrio portales del rio y requiere ser intervenida ya que actualmente presenta un alto grado de deterioro.

Que la piscina olímpica es un escenario que se encuentra bajo cuidado de la administración municipal delegando al Instituto para la cultura el turismo el deporte y la recreación de Moniquirá ICUTUDER, el cual en oficio dirigido a Secretaria de obras públicas Municipal, en dicho oficio, manifiesta la preocupación respecto al estado actual de los equipos de la piscina, y sus instalaciones, de acuerdo a la solicitud, se realiza visita técnica entre la oficina de obras públicas e ICUTUDER en el cual se evidenciaron las problemáticas actuales del escenario deportivo, en razón a que el municipio de Moniquirá se ha caracterizado por mantener el espíritu deportivo y una de las disciplinas en las cuales ha destacado es la natación por lo que se hace necesario disponer del escenario. Adicional los clubs de esta disciplina necesitan entrenar y mantener el estado de competencia.

Que por lo anterior se hace necesario adelantar proceso de contratación ya que la administración Municipal cuenta con los recursos para atender la problemática descrita, la cual afecta el buen funcionamiento de un espacio deportivo tan importante para el municipio como lo es la piscina olímpica, garantizando a su vez la seguridad y cuidado de estos espacios recreacionales al servicio de la comunidad.

Por tal motivo fue necesario adelantar el proceso de Compraventa No 186 de 2023 cuyo Objeto es: **"SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA LIMPIEZA, TRATAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÀ".**

CARACTERISTICAS GENERALES DEL PROCESO

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ
CONTRATISTA	ASSI AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES SAS NIT: 9000748616-2

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolívar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia

INFORME DE SUPERVISIÓN

	R/L: EDGAR YESID ALVARADO MARTINEZ C.C. 79.742.629 DE BOGOTÀ
INTERVENTORIA	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA LIMPIEZA, TRATAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÀ
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESEENTA Y UN PESOS ($ 39.817.961,00) M/CTE
PRORROGA No.1	N/A
ADICIÒN No 1	N/A
PLAZO	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO	ONCE (11) DE JULIO DE 2025
PRORROGA N° 01	N/A
FECHA TERMINACION	DIEZ (10) NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE INFORME	7 DE ENERO DE 2026
SUPERVISOR	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MEDIO AMBIENTE.

Se realizó la verificación del archivo físico del estado del contrato en el cual se encuentran los soportes para el desarrollo y la ejecución del contrato en términos adecuados y en las fechas establecidas.

2. ESPECIFICACIONES TECNICAS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD
1	**SUMINSTRO DE CLORO AL 91%** Sinónimos: Cloro Estabilizado al 91% - Tricloro - Cloro al 91% Nombre químico o código: 1,3,5 Triazina - 2,4,6 (1H, 3H, 5H) Triono, 1,3,5 Tricloro Formula: C3O3N3CL3 Familia química: Cloro Isocianuratos Registro CAS: 0087-90-1	KG	200
2	**SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE CALCIO AL 70%** Formula estructural: Ca(Cl)2	KG	300

	Estado Fisico: Granular		
3	**SUMINISTRO DE ESTABILZADOR DE ALCALINIDAD** Aspecto: Polvo Color: Blanco Olor: Punzante pH(10% en sin): 9.0% Densidad (g/ml) 1,9-2,1 g/cm3	KG	200
4	**SUMINISTRO DE ESTABILZADOR DE PH ANIONICO** Ingrediente No CAS Bisulfato de sodio 7681-38-1 Cristales o polvo blanco inodoro Punto de fusión: 180 grados C PH (solución al 1,2%): 1,3 Solubilidad: 28 g / 100 ml de agua	KG	100
5	**SUMINISTRO CLARIFICANTE** Solubilidad Líquido altamente soluble Concentracion Componente Activo 40% Color Azul oscuro brillante	KG	120
6	**SUMINISTRO DE ALGUICIDA** Aspecto: Liquido Color: Azul traslucido pH: 7+/-1 Densidad (g/ml): 1.03 +/-0..05 Tensoactivos: 11-13% Mesòfilos: Max 200UFC/g	KG	100
7	**SUMINISTRO DE CLORO EN PASTILLAS** Contenido de Cloro 90% Contenido de Agua 0.5%Max PH: 2.7-3.3	KG	100
8	**SUIMINISTRO DE SHOCK** Apariencia: Graco de color blanco Olor: Cloro Punto de fusion:225°c (437°F) pHsolucion al 1% 5-7 Densidad:0.75-1.25g/ml (0.43-0.72oz/in3) Solubilidad: 25g/100ml (o.88oz/3.38oz fl) de agua a 25°C	KG	100
9	**MANTENIMIENTO, LIMPIEZA, REVISION Y TRATAMIENTO DE PISCINA**	MES	4

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolívar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia

3. EJECUCIÓN DEL PERIODO

A continuación, se relacionan las cantidades que se usaron para el cumplimiento de las actividades en el periodo en mención del presente informe.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD	PROMEDIO VALOR UNITARIO	VALOR PERIODO
1	**SUMINSTRO DE CLORO AL 91%** Sinónimos: Cloro Estabilizado al 91% - Tricloro - Cloro al 91% Nombre químico o código: 1,3,5 Triazina - 2,4,6 (1H, 3H, 5H) Triono, 1,3,5 Tricloro Formula: C3O3N3CL3 Familia química: Cloro Isocianuratos Registro CAS: 0087-90-1	KG	50	$ 19.194,00	$ 959.700,00
2	**SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE CALCIO AL 70%** Formula estructural: Ca(Cl)2 Estado Fisico: Granular	KG	75	$ 23.639,00	$ 1.772.925,00

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolivar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia

3	**SUMINISTRO DE ESTABILZADOR DE ALCALINIDAD** Aspecto: Polvo Color: Blanco Olor: Punzante pH(10% en sin): 9.0% Densidad (g/ml) 1,9-2,1 g/cm3	KG	50	$ 11.310,67	$ 565.533,50
4	**SUMINISTRO DE ESTABILZADOR DE PH ANIONICO** Ingrediente No CAS Bisulfato de sodio 7681-38-1 Cristales o polvo blanco inodoro Punto de fusión: 180 grados C PH (solución al 1,2%): 1,3 Solubilidad: 28 g / 100 ml de agua	KG	25	$ 21.295,00	$ 532.375,00
5	**SUMINISTRO CLARIFICANTE** Solubilidad Líquido altamente soluble Concentración Componente Activo 40% Color Azul oscuro brillante	KG	30	$ 13.969,67	$ 419.090,10
6	**SUMINISTRO DE ALGUICIDA** Aspecto: Liquido Color: Azul traslucido pH: 7+/-1 Densidad (g/ml): 1.03 +/-0..05 Tensoactivos: 11-13% Mesòfilos: Max 200UFC/g	KG	25	$ 14.869,33	$ 371.733,25
7	**SUMINISTRO DE CLORO EN PASTILLAS** Contenido de Cloro 90% Contenido de Agua 0.5%Max PH: 2.7-3.3	KG	25	$ 19.213,67	$ 480.341,75

8	**SUIMINISTRO DE SHOCK** Apariencia: Graco de color blaco Olor: Cloro Punto de fusion:225°c (437°F) pHsolucion al 1% 5-7 Densidad:0.75-1.25g/ml (0.43-0.72oz/in3) Solubilidad: 25g/100ml (o.88oz/3.38oz fl) de agua a 25°C	KG	25	$ 21.711,67	$ 542.791,75
9	**MANTENIMIENTO, LIMPIEZA, REVISION Y TRATAMIENTO DE PISCINA**	MES	1	$ 4.310.000,00	$ 4.310.000,00
				TOTAL	**$ 9.954.490**

Se realiza el seguimiento del **25%** faltante de la ejecución del contrato **No. 146 de 2025** cuyo objeto es **SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA LIMPIEZA, TRATAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÀ**

4. BALANCE FINANCIERO

BALANCE DEL CONTRATO		
RELACIÓN ACTAS PARCIALES	**DÉBITO**	**CRÉDITO**
VALOR CONTRATO	$39.817.961	
VALOR ACTA PARCIAL No 1		**$ 29.863.471**
VALOR ACTA FINAL		**$ 9.954.490**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD		$ 0
SUMAS IGUALES	$39.817.961	$39.817.961

5. SEGURIDAD SOCIAL

Se solicita la certificación de paz y salvo del pago de seguridad social aportes legales, el cual está certificado por parte del Contador del contratista, Iván Gerardo Montenegro Álvarez, identificado con cedula de ciudadanía N° 80.545.207, y con Tarjeta Profesional No. 172040-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, el cual certifica que:

"En mi calidad de contador de la empresa ASSI Agua Sistemas y Soluciones Integrales S.A.S., y con el propósito de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,
CERTIFICO
Que la empresa ASSI Agua Sistemas y Soluciones Integrales S.A.S., identificada con el NIT No. 900.748.616-2, ha cumplido hasta la fecha, de manera oportuna y completa, con los aportes y demás obligaciones legales correspondientes al Sistema de Seguridad Social en los aspectos de salud, pensiones y riesgos laborales, cuando a ello ha habido lugar."

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
N° de planilla	91093499		
Entidad donde realiza el pago	Compensar		
Periodo cotizado	Noviembre		
Valor aporte	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
Mes Noviembre	$ 1.142.400	$ 4.569.200	$ 1.332.000
N° de planilla	92098956		
Entidad donde realiza el pago	Compensar		

Periodo cotizado	Noviembre		
Valor aporte	SALUD	PENSIÓN	ARL
Mes Noviembre	$ 1.141.000	$ 4.562.800	$ 1.384.400

6. POLIZAS

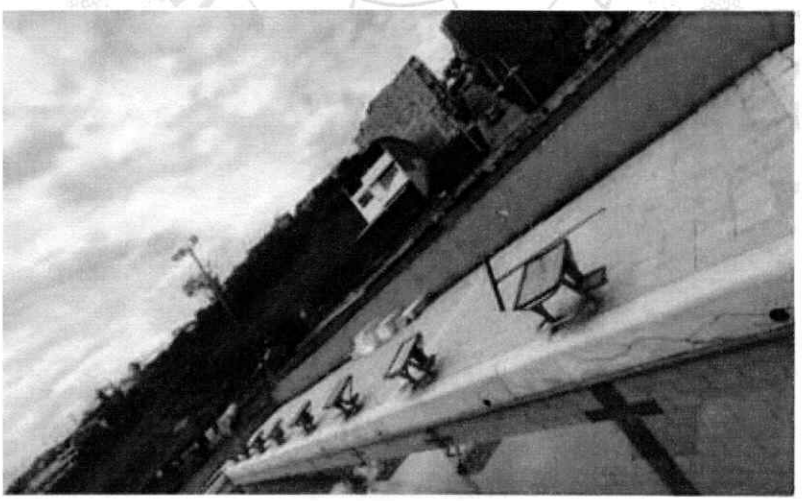
Se anexa la póliza final del contrato, teniendo en cuenta el acta de recibido.

Se realiza la verificación de las pólizas del contrato teniendo en cuenta las condiciones iniciales:

- 96-46-101029979 Anexo 3, expedida por Seguros del Estado

GARANTÌAS	COBERTURA	VIGENCIA
Calidad del servicio	09/07/2025 – 20/05/2026	7.963.592,20
Cumplimiento	09/07/2025 – 20/03/2026	3.981.796,10
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	09/07/2025 – 14/12/2028	3.981.796,10
Calidad de los elementos	09/07/2025 – 20/05/2026	7.963.592,20

7. REGISTRO FOTOGRAFICO





Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co

Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolívar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia





Fotografías aportadas por el contratista

ING JUAN ALEJANDRO TORRES CUBIDES
SD Secretario de Infraestructura y Medio Ambiente
SUPERVISOR

	Proyectó		Revisó		Aprobó
Nombre	Juan Alejandro Torres Cubides		Juan Alejandro Torres Cubides		Juan Alejandro Torres Cubides
Firma					
TRD	Código		Dependencia	Infraestructura y Medio Ambiente	

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolívar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900748616-2	A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A ...	CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	3142688939	aguadesmi2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91093499	$8.200.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	261.400	0		0		0	0	0	0	261.400	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	224.000	0		0		0	0	0	0	224.000	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	688.000	0	0	0	0	0	0		688.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.761.200	0	0	0	0	0	0		2.761.200	9
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.332.000				1.332.000	0	0	1.332.000			13.320	1.332.000	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.156.600	0	0	1.156.600	13

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900748616-2	A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A ...		CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	3142688939	aguadesmi2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91093499	$8.200.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.142.400	1.142.400
Pensión	4	4.569.200	4.569.200
Riesgos Laborales	1	1.332.000	1.332.000
CCF	1	1.156.600	1.156.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.200.200	8.200.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900748616-2	A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A ...		CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	3142688939	aguadesmi2011@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	91093499	$8.200.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000687885	CASTAÑEDA PORTELA BRYAN STEVEN	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	1002489082	CHACON ACOSTA LIBARDO DANIEL	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	1002596268	OCAMPO ORTIZ WALTER	1	0			S		X														230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS041	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	5	69.600	CCF22	1.330.556	53.300	0	0	0	0	0
4	CC	1013597521	GUZMAN BERNAL JIMENA	1	0			S																230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
5	CC	1014225888	CASTRO CASTRO JOHN FERNEY	1	0			S	X	X														230301	533.334	85.400	0	0	0	0	EPS002	533.334	21.400	14-11	533.334	5	37.200	CCF22	555.556	22.300	0	0	0	0	0
6	CC	1022968070	CASTILLO GOMEZ JEIMY PAOLA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	9527744	REYES FORERO NELSON RICARDO	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
8	PT	7735948	INFANTE DUARTE EDGARDO JOSE	1	0			S											X					230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	0	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
9	CC	1054681187	RUBIANO GUZMAN ADRIANA LIZETH	1	0			S																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
10	CC	1085181148	GUTIERREZ MIRANDA ANTONIO CARLOS	1	0			S																230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
11	CC	23783805	REINA RUBIANO LUDY ESTHER	1	0			S																231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
12	CC	79742629	ALVARADO MARTINEZ EDGAR YESID	1	0			S																25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
13	CC	80145707	MARTINEZ ALARCON DANIEL FERNANDO	1	0			S																230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900748616-2	A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A ...	CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	3142688939	aguadesmi2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 12 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92098956	$8.229.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	299.000	0		0		0	1	200	0	299.200	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	180.000	0		0		0	1	200	0	180.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	380.000	0		0		0	1	300	0	380.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	224.000	0		0		0	1	200	0	224.200	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	688.000	0	0	0	0	1	500	0	688.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.751.600	0	0	0	0	1	1.800	0	2.753.400	8
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	1	400	0	480.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	1	500	0	640.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.383.500				1.383.500	1	900	1.384.400			13.835	1.384.400	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.140.000	1	800	1.140.800	12

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900748616-2	A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A ...		CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	3142688939	aguadesmi2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92098956	$8.229.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.140.000	1.141.000
Pensión	4	4.559.600	4.562.800
Riesgos Laborales	1	1.383.500	1.384.400
CCF	1	1.140.000	1.140.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	8.223.100	8.229.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900748616-2	A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A ...		CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	3142688939	aguadesmi2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				12	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92098956	$8.229.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000687885	CASTAÑEDA PORTELA BRYAN STEVEN	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	1002489082	CHACON ACOSTA LIBARDO DANIEL	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	1013597521	GUZMAN BERNAL JIMENA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022968070	CASTILLO GOMEZ JEIMY PAOLA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.600	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1054681187	RUBIANO GUZMAN ADRIANA LIZETH	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
6	CC	1063489260	VILLALOBOS MORENO JOSE DANIEL	1	0			S	X																230301	1.473.334	235.800	0	0	0	0	EPS002	1.473.334	59.000	14-11	1.473.334	5	102.600	CCF22	1.473.334	59.000	0	0	0	0	0
7	CC	1085181148	GUTIERREZ MIRANDA ANTONIO CARLOS	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
8	CC	23783805	REINA RUBIANO LUDY ESTHER	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	79742629	ALVARADO MARTINEZ EDGAR YESID	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
10	CC	80145707	MARTINEZ ALARCON DANIEL FERNANDO	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
11	CC	9527744	REYES FORERO NELSON RICARDO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
12	PT	7735948	INFANTE DUARTE EDGARDO JOSE	1	0			S																	230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS002	800.000	32.000	14-11	800.000	5	55.700	CCF22	800.000	32.000	0	0	0	0	0
13	PT	7735948	INFANTE DUARTE EDGARDO JOSE	1	0			S									X								230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	0	CCF22	1.200.000	46.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-46-101029979	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	01	2026	09	07	2025	00:00	14	12	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A S	NIT: 900.748.616-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3178379641

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE MONIQUIRA	NIT: 800.099.662-3

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 18 4 57	MONIQUIRA, BOYACA	7281124

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN BCU010B, 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 146 DE 2025 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA LIMPIEZA, TRATAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIR

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	09/07/2025	20/05/2026	$7,963,592.20	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/07/2025	20/03/2026	$3,981,796.10	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/07/2025	14/12/2028	$3,981,796.10	$3,981,796.10
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	09/07/2025	20/05/2026	$7,963,592.20	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL SIGUIENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIEGENCIA DEL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DE ACUERDO AL ACTA FINAL RECIBO A SATISFACCION
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******23,890,776.60	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
SEGUROS ALTAIR LTDA	215157	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

96-46-101029979

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-46-101029979	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	01	2026	09	07	2025	00:00	14	12	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
A S S I AGUA SISTEMAS Y SOLUCIONES INTEGRALES S A S	NIT: 900.748.616-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 71 A BIS 98 41 IN LC 103	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3178379641

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE MONIQUIRA	NIT: 800.099.662-3

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 18 4 57	MONIQUIRA, BOYACA	7281124

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-46-101029979

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF215157A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101029979, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BUCARAMANGA a los 05 días del mes de ENERO de 2026

96-46-101029979

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas