



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

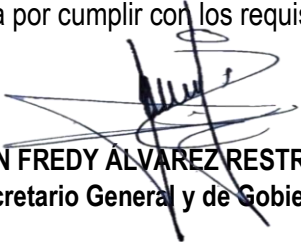
ALCALDIA MUNICIPAL FORMATO APROBACION DE POLIZAS

ACTA DE APROBACION DE POLIZAS

A los nueve (09) días del mes de febrero de 2026, se procede a revisar y aprobar la póliza **No- 65-44-101247145**, expedida por **SEGUROS DEL ESTADOS SA**, Asegurado MUNICIPIO DE ARMENIA, Tomador ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL NORTE ANTIOQUEÑO-AMUNORTE, para garantizar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento del contrato de obra No **064-2026**, referente al Mantenimiento de las Vías, así:

COBERTURA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR
Cumplimiento del contrato	31/01/2026	30/11/2026	\$58,971,022.60
Calidad del Servicio	31/01/2026	30/11/2026	\$58,971,022.60
Pago de Salarios, Prestaciones e Indemnizaciones Laborales	31/01/2026	31/05/2029	\$29,485,511.30

Se aprueba la póliza citada por cumplir con los requisitos de vigencia y cuantía.


JHON FREDY ALVAREZ RESTREPO
Secretario General y de Gobierno

Funcionario	Nombres	Firmas
Elaboró	Marwin Moreno Avilez- Abogada Contratista	
Revisó	Jhon Fredy Álvarez Restrepo- Secretario de Gobierno	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma		



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65	NO.PÓLIZA 65-44-101247145	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
09 02 2026	31	01	2026	00:00	31 05 2029	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL NORTE ANTIOQUEÑO	IDENTIFICACIÓN NIT: 811.030.395-4
DIRECCIÓN: CRA 55 NRO 40 A 20 OFICINA 406	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA
	TELÉFONO: 2320321

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ARMENIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.983.763-8
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 9 - 22	CIUDAD: ARMENIA, ANTIOQUIA
	TELÉFONO 8559064

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nro. 064 DE 2026, CUYO OBJETO ES CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE ADMINISTRACIÓN DELEGADA PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL RURAL MEDIANTE LA ESTABILIZACIÓN E INSTALACIÓN DE MATERIAL FRESADO (RAP) CON EMULSION ASFALTICA EN EL MUNICIPIO DE ARMENIA, ANTIOQUIA

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/01/2026	30/11/2026	\$58,971,022.60
CALIDAD DEL SERVICIO	31/01/2026	30/11/2026	\$58,971,022.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31/01/2026	31/05/2029	\$29,485,511.30

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****588,417.00	\$ *****20,000.00	\$ *****115,599.00	\$ *****724,017.00	\$ *****147,427,556.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
UNION AGENCIA DE SEGUROS LTDA	153889	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

65-44-101247145

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN						SUCURSAL MEDELLIN						COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-44-101247145		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
09 02 2026			31 01 2026			00:00	31 05 2029			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL NORTE ANTIOQUEÑO	IDENTIFICACIÓN NIT: 811.030.395-4
DIRECCIÓN: CRA 55 NRO 40 A 20 OFICINA 406	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA
	TELÉFONO: 2320321

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ARMENIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.983.763-8
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 9 - 22	CIUDAD: ARMENIA, ANTIOQUIA
	TELÉFONO 8559064
ADICIONAL:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****588,417.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****115,599.00	TOTAL A PAGAR \$ *****724,017.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****147,427,556.50	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
UNION AGENCIA DE SEGUROS LTDA	153889	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11012621106366 (3900) 000000724017 (96) 20270131

REFERENCIA
PAGO:
1101262110636-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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 N° 101247145, anexo 0, 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 MEDELLIN a los 09 días del mes de FEBRERO de 2026


Firma autorizada de Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

65-44-101247145

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas