159

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL VALLE DEL GUAMUEZ.

CERTIFICA QUE

RICARDO ROMERO LOPEZ

C.c N° 12.992.771 de Pasto (N) se encuentra a:

PAZ Y SALVO

Con todas las obligaciones, del contrato No. **SG-PS-IMC-451-2025** de fecha 23 de Julio cuyo objeto es **""PRESTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".**

Para constancia se firma en la Hormiga – Valle del Guamuez, primer (01) día del mes de agosto del 2025.

**JENNY CADENA ROGELES**
C.C N°1.006.334.984 De Valle del Guamuez- Putumayo
Secretaria General y de Gobierno

**Elaboró** P.T. David Córdoba
Apoyo S.G.G

157

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ

MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ
NIT. 800102912-2

## LA SUSCRITA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL

## CERTIFICA

Qué RICARDO ROMERO LOPEZ identificado con cédula ciudadanía No. 12.992.771 de Pasto (N), en calidad de CONTRATISTA del contrato No. SG-PS-IMC-451-2025 de fecha 23 de julio cuyo objeto es " PRESTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO", durante el periodo de ejecución del 31 de julio al 01 de agosto del año 2025, cumplió cabalmente con las obligaciones y la ejecución del Contrato de prestación de servicios en un 100%.

Para constancia se firma en la Secretaria General y de Gobierno Municipal del Valle del Guamuez Putumayo. En constancia se firma al primer (01) día del mes de agosto del año 2025

***JENNY CADENA ROGELES***
*Secretaria General y de Gobierno Municipal*

Elaboró Parte técnica
David Córdoba
Apoyo S.G.G

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

159

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5850041483**

## PÓLIZA No: 585 - 47 - 994000000882 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS VERSALLES** COD. AGENCIA: 585 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 12 | 08 | 2025 | 12 | 08 | 2025 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **RICARDO ROMERO LOPEZ** IDENTIFICACIÓN: CC **12.992.771**

DIRECCIÓN: BRR LA LIBERTAD CIUDAD: SAN MIGUEL, PUTUMAYO TELÉFONO: 3112305071

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.102.912-2**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.102.912-2**

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 31/07/2025 | 01/02/2026 | 1,800,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 31/07/2025 | 01/02/2026 | 900,000.00 |
| CALIDAD DEL BIEN | 31/07/2025 | 01/02/2026 | 900,000.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 800102912 - MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:
|
***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 ACEPTACION DE OFERTA NO. SG-PS-IMC-451-2025, DE FECHA 23/07/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

OBSERVACIONES:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 31 DE JULIO DEL 2025, SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS COMO SE INDICA EN LA SECCION DE AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *****3,600,000.00 | $ ****************0 | $**********0.00 | $ ************0 | $ *****************0 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA | 11132 | 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000585004148

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD025780F0BF8765B

**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

160

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5850041491**

## PÓLIZA No: 585 -74 - 994000000104 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS VERSALLES** COD. AGE: 585 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 08 | 2025 | | 23 | 09 | 2025 | 23:59 A LAS | 01 | 10 | 2025 | 23:59 A LAS | 8 | 12 | 08 | 2025 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

| VIGENCIA DEL ANEXO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 23 | 09 | 2025 | 23:59 A LAS | 01 | 10 | 2025 | 23:59 A LAS | 8 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **RICARDO ROMERO LOPEZ** IDENTIFICACIÓN: CC **12.992.771**

DIRECCIÓN: BRR LA LIBERTAD CIUDAD: SAN MIGUEL, PUTUMAYO TELÉFONO: 3112305071

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.102.912-2**

DIRECCIÓN: CALLE 7 NO. 5 - 20 PALACIO MUNICIPAL CIUDAD: **VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO** TELÉFONO: 604282006

BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ NIT : 800102912

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: PUTUMAYO CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ

DIRECCION: CENTRO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO 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 | | |
| | GASTOS MEDICOS | 284,700,000.00 | | |

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

---

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

---

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA ACEPTACION DE OFERTA NRO. SG-PS-IMC-451-2025 DE FECHA 23/07/2025, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

ASEGURADOS / BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ NIT: 800.102.912-2

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***284,700,000.00 | $ **********0 | $*********0.00 | $ **********0 | $ **********0 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA | 11132 | 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)000000000007000585004149

FIRMA TOMADOR

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

CARTUNDUAGAPT 0

CBD025780F0BF8765A

CLIENTE

**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 tengan en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5850041491

## PÓLIZA No: 585 -74 - 994000000104 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS VERSALLES COD. AGE: 585 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | A LAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 08 | 2025 | 31 | 07 | 2025 | 23:59 | | 01 | 10 | 2025 | 23:59 | | 62 | 12 | 08 | 2025 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION

| VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | A LAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | A LAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 07 | 2025 | 23:59 | | 01 | 10 | 2025 | 23:59 | | 62 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: RICARDO ROMERO LOPEZ IDENTIFICACIÓN: CC 12.992.771

DIRECCIÓN: BRR LA LIBERTAD CIUDAD: SAN MIGUEL, PUTUMAYO TELÉFONO: 3112305071

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ IDENTIFICACIÓN: NIT 800.102.912-2

DIRECCIÓN: CALLE 7 NO. 5 - 20 PALACIO MUNICIPAL CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO TELÉFONO: 604282006

BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ NIT : 800102912

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: PUTUMAYO CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ

DIRECCION: CENTRO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO 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 | | |
| | GASTOS MEDICOS | 284,700,000.00 | | |

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

---

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

---

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA ACEPTACION DE OFERTA NRO. SG-PS-IMC-451-2025 DE FECHA 23/07/2025, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

ASEGURADOS / BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ NIT: 800.102.912-2

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

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA | 11132 | 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)000000000007000585004149

FIRMA TOMADOR

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

CARTUNDUAGAPT 0

CBD025780F0BF87659

CLIENTE

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:

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

112-176

**RESOLUCIÓN Nro. OJMVG-176-2025.**
**(13 DE AGOSTO DE 2025).**

La Jefe de la Oficina Jurídica del Municipio Valle del Guamuez Putumayo, en uso de sus funciones consagradas en el Manual Especifico de Funciones y de Competencias Laborales de los Empleos que Conforman la Planta de Personal de la Alcaldía Municipal Valle Del Guamuez; y en cumplimiento de la Ley 80 de 1993 y el Decreto 1082 de 2015, Decreto 0149 del 23 de septiembre de 2021 *"Por medio del cual se Adopta el Manual de Contratación y se adopta el Manual de Interventoría y Supervisión para el municipio de valle del Guamuez (putumayo) y se dictan otras disposiciones"*; y

**CONSIDERANDO:**

Que el **MUNICIPIO DE VALLE DEL GUAMUEZ PUTUMAYO** y el señor **RICARDO ROMERO LOPEZ**, NIT: 12.992.771-1, identificado con la cedula de ciudadanía No. **12.992.771 de Pasto (N),** en su calidad de Contratista a través de la plataforma de Secop II suscribieron el contrato electrónico identificado con la nomenclatura **N° SG-PS-IMC-451-2025 del 23 de julio de 2025**, el cual tiene por objeto: **"PRESTACION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMINIDADES AFRODESCIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"**, por un valor de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS, MONEDA CORRIENTE ($ 18.000.000,00),** y finalmente con un plazo de ejecución del contrato por el término de **DOS (02) DIAS CALENDARIO**.

Que se hace indispensable para su ejecución la constitución de una póliza de cumplimiento, calidad del servicio y póliza de responsabilidad civil extracontractual compañías legamente constituidas y autorizadas por la superintendencia financiera para cubrir los amparos establecidos por el Municipio de Valle del Guamuez y descritos en el clausulado adicional de la Invitación Publica **No. IMC–042- 2025 y Comunicación de aceptación la oferta No. SG-PS-IMC-451-2025 del 23 de julio de 2025.**

Que el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, modificatorio del inciso segundo y el parágrafo 1o del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, establece:

> *"Para la ejecución se requerirá de la aprobación de la garantía y de la existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes, salvo que se trate de la contratación con recursos de vigencias fiscales futuras de conformidad con lo previsto en la ley orgánica del presupuesto. El proponente y el contratista deberán acreditar que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda."*

Que en cumplimiento de lo previsto en la cláusula dieciocho (18) **Garantías** de la comunicación de aceptación de ofertas N° **SG-PS-IMC-451-2025 del 23 de julio de 2025, RICARDO ROMERO LOPEZ**, NIT: 12.992.771-1, identificado con la cedula de ciudadanía No. **12.992.771 de Pasto (N)**, constituyó a favor del Municipio Valle del Guamuez la póliza de seguro de cumplimiento, calidad del servicio y calidad de los bienes No. 585-47-994000000882 (Anexo 1) expedida el día 12/08/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6, actualizadas según acta de inicio y póliza de responsabilidad civil extracontractual No- 585 -74 -994000000104 (anexo 1), actualizadas según acta de inicio, esta fue rechazada por que no cumplía con la vigencia requerida, expedida el día 12/08/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6, motivo por la cual el contratista procedió a cargar póliza de responsabilidad civil extracontractual No- 585 -74 -994000000104 (anexo 2), actualizadas según acta de inicio expedida el día 12/08/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6.

Que revisado la plataforma del Secop II, **RICARDO ROMERO LOPEZ**, NIT: 12.992.771-1, identificado con la cedula de ciudadanía No. **12.992.771 de Pasto (N)**, el día 13 de agosto, realizó el cargue de la póliza de seguro de cumplimiento, calidad del servicio y calidad de los bienes No. 585-47-994000000882 (Anexo 1) expedida el día 12/08/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6, actualizadas según acta de inicio y póliza de responsabilidad civil extracontractual No- 585 -74 -994000000104 (anexo 1), actualizadas según acta de inicio y esta fue rechazada por que no cumplía con la vigencia requerida, expedida el día 24/07/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6, motivo por la cual el contratista procedió a cargar póliza de responsabilidad civil extracontractual No- 585 -74 -994000000104 (anexo 2), actualizadas según acta de inicio expedida el día 12/08/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6, las cuales fueron enviadas por el Contratista para su aprobación en plataforma en Secop II.



Dirección: Calle 7 No. 5-20 Palacio Municipal - La Hormiga, Valle del Guamuez (Putumayo)
Teléfonos: (57-8)4282006 (57-8)4282059 (57-8)4287178 (57-8)4282332
Correo Electrónico: alcaldia@valledelguamuez-putumayo.gov.co
Página Web: www.valledelguamuez-putumayo.gov.co

Que el día 13/08/2025, se hace entrega del expediente contractual que compone el contrato de obra pública N° **SG-PS-IMC-451-2025 del 23 de julio de 2025**, a través de radicado de ingreso ante la oficina de archivo de la Oficina Jurídica por parte de la Oficina de la Secretaria de Planeación y Obras Publicas Municipal en calidad de supervisor del contrato, para que se lleve a cabo el trámite de revisión y aprobación de los anexos de Póliza de garantía única de Cumplimiento en favor de entidades estatales – Decreto 1082 de 2015 N° 41-44-101258191 y el trámite de revisión y aprobación de los anexos de Póliza de responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento N° 41-40-101045598, respecto a lo cual ingresa a reparto y revisión de las mismas por la Oficina Jurídica.

Que, verificada la póliza publicada en la plataforma del Secop II por parte de la Oficina Jurídica se encuentra que esta se ajusta a las exigencias establecidas en el clausulado adicional del anexo contractual N° **SG-PS-IMC-451-2025 del 23 de julio de 2025.**

Por lo anteriormente expuesto.

**RESUELVE**

**PRIMERO. –NO APROBAR,** póliza de responsabilidad civil extracontractual No- 585 -74 -994000000104 (anexo 1), actualizadas según acta de inicio, esta fue rechazada por que no cumplía con la vigencia requerida, expedida el día 24/07/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6; el objeto de la póliza es: garantizar el cumplimiento, prestaciones sociales, calidad del servicio y calidad de los elementos **N° SG-PS-IMC-451-2025 del 23 de julio de 2025**, cuyo objeto es: **"PRESTACION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMINIDADES AFRODESCIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO",** por un valor de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS, MONEDA CORRIENTE ($ 18.000.000,00)**.

| DESCRIPCIÓN AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMAS ASEGURADAS |
|---|---|---|---|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES<br>CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTAS<br>RCE PATRONAL VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS<br>GASTOS MEDICOS | ***23:59 hr Del 23/09/2025*** | ***23:59 hr Del 01/10/2025*** | 284.700.000,00 |

**SEGUNDO. –APROBAR,** póliza de seguro de cumplimiento, calidad del servicio y calidad de los bienes No. 585-47-994000000882 (Anexo 1), actualizadas según acta de inicio, expedida el día 12/08/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6; el objeto de la póliza es: garantizar el cumplimiento, prestaciones sociales, calidad del servicio y calidad de los elementos **N° SG-PS-IMC-451-2025 del 23 de julio de 2025**, cuyo objeto es: **"PRESTACION DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMINIDADES AFRODESCIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO",** por un valor de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS, MONEDA CORRIENTE ($ 18.000.000,00),** tal como se indican a continuación:

| DESCRIPCIÓN AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMAS ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento. | 31/07/2025 | 01/02/2026 | $ 1.800.000,00 |
| Calidad del servicio | 31/07/2025 | 01/02/2026 | $ 900.000,00 |
| Calidad del bien | 31/07/2025 | 01/02/2026 | $ 900.000,00 |

**TERCERO. - APROBAR,** póliza de responsabilidad civil extracontractual No- 585 -74 -994000000104 (anexo 2), actualizadas según acta de inicio, expedida el día 12/08/2025 por la Aseguradora SEGURADORA DE COLOMBIA, Nit: 860.524.654-6., entidad legalmente reconocida en el país y se registra en el anexo citado así:



Dirección: Calle 7 No. 5-20 Palacio Municipal - La Hormiga, Valle del Guamuez (Putumayo)
Teléfonos: (57-8)4282006 (57-8)4282059 (57-8)4287178 (57-8)4282332
Correo Electrónico: alcaldia@valledelguamuez-putumayo.gov.co
Página Web: www.valledelguamuez-putumayo.gov.co

| DESCRIPCIÓN AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMAS ASEGURADAS |
|---|---|---|---|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTAS RCE PATRONAL VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS GASTOS MEDICOS | 23:59 hr Del 31/07/2025 | 23:59 hr Del 01/10/2025 | 284.700.000,00 |

**CUARTO**: CONSTANCIA: La oficina jurídica se exime de responsabilidad en cuanto a la supervisión, seguimiento y exigencia para la presentación oportuna de las pólizas, tenido en cuenta que las mismas se encuentran a cargo de la firma interventora y del funcionario que ejerce las labores de supervisión (secretaria de Planeación y Obras Publicas Municipal), del contrato de prestación de bienes y servicios N° **SG-PS-IMC-451-2025**

**QUINTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**SEXTO:** Publíquese la presente resolución en la plataforma del Secop II.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en la ciudad de la Hormiga Valle del Guamuez Putumayo, a los trece (13) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

***Daniela Alejandra Escobar Arteaga***
Jefe de Oficina Jurídica Municipal

*Proyectó: Jeison Portilla*
*Apoyo Jurídico Oficina jurídica*



Dirección: Calle 7 No. 5-20 Palacio Municipal - La Hormiga, Valle del Guamuez (Putumayo)
Teléfonos: (57-8)4282006 (57-8)4282059 (57-8)4287178 (57-8)4282332
Correo Electrónico: alcaldia@valledelguamuez-putumayo.gov.co
Página Web: www.valledelguamuez-putumayo.gov.co

| MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ NIT. 800102912-2 | INFORME DE SUPERVISION FINAL | Código: | FT-GJC-GCT-023 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 01 |
| | | Fecha de aprobación: | 20-06-2025 |

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO NO. SG-PS-IMC-451 DEL 2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE VALLE DEL GUAMUEZ Y RICARDO ROMERO LOPEZ.**

***JENNY CADENA ROGELES*** en calidad de *Secretaria General y de Gobierno* designado como supervisor del *Contrato de Prestación de Servicios* número **SG-PS-IMC-451-2025**, suscrito con **RICARDO ROMERO LOPEZ**, identificado con C.C. 12.992.771 de Pasto (N) por medio del presente documento presento informe final sobre la ejecución en los siguientes términos:

| **I. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO** | | |
|---|---|---|
| **1.- Número del Contrato o Convenio:** | **SG-PS-IMC-451-2025** | |
| **2.- Modalidad Selección:** | MINIMA CUANTIA | |
| **3.- Clase de Contrato o Convenio:** | PRESTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | |
| **4.- Partes:** | **MUNICIPIO DEL VALLE DEL GUAMUEZ**<br>Nit 800102912-2<br>R/L **JEURIN ZAN MENESES GOMEZ**<br>Alcalde Municipal | |
| | **CONTRATISTA:**<br>**RICARDO ROMERO LOPEZ**<br>C.C. No. 12.992.771 de Pasto (N) | |
| **5.- Supervisor del Contrato o Convenio** | ***JENNY CADENA ROGELES***<br>*Secretaria General y de Gobierno* | |
| **6.- Objeto del Contrato o Convenio:** | PRESTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA LOCAL DE JUSTICIA PROPIA DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. | |
| **7.- Valor del Contrato o Convenio** | Valor Inicial del Contrato | **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE ($18.000.000 CTE).** |
| | Adición | N/A |
| | Valor final contrato | **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE ($18.000.000 CTE).** |
| **8.- Certificado(S) de disponibilidad presupuestal y Registro(S) presupuestal (es)** | Disponibilidad presupuestal: No. 202500487<br>Fecha: 26/06/2025<br>Valor: $18.000.000 | Registro presupuestal: No. 2025000601<br>Fecha: 24/07/2025<br>Valor: $18.000.000 |
| **9.- Estampillas** | Recibo N° 2025004907 | Fecha: 24/07/2025 |
| **10.- Duración y Ejecución del Contrato o Convenio:** | Plazo inicial: | DOS (02) DÍAS CALENDARIO |
| | F. de Suscripción: | 23 DE JULIO DE 2025. |
| | F. de Acta de inicio | 31 DE JULIO DE 2025. |
| | Fecha de Terminación: | 01 DE AGOSTO DE 2025. |
| | Fecha de Terminación Anticipada: | N/A |
| | Fecha de Prórroga: | N/A |
| | Fecha de terminación final: | N/A |
| **11.- Suspensión y reinicio Contrato o Convenio:** | **Acta de Suspensión** | **Acta de Reinicio** |
| | | |

## 2. DATOS DEL SUPERVISOR

La supervisión del presente *Contrato de Prestación de Servicios* **SG-PS-IMC-451-2025,** fue ejercida por el (los) siguiente(s) funcionario(s):

| NOMBRE DEL SUPERVISOR | **JENNY CADENA ROGELES** |
|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | C.c 1.006.334.984 de valle del Guamuez |
| DEPENDENCIA | *Secretaria General y de Gobierno Municipal* |
| CARGO | *Secretaria General y de Gobierno Municipal* |
| PERIODO DE SUPERVISIÓN | Desde 31 de Julio de 2025 - Hasta 01 de Agosto de 2025 |

## 3. MODIFICACIONES

**A. PRÓRROGAS:**

| PRÓRROGA | (Ninguna) |
|---|---|

**B. ADICIONES:**

| ADICIONAL | (Ninguna) |
|---|---|

## 4. RELACIÓN DE PÓLIZAS

**Tipo de póliza:** Póliza de seguro de cumplimiento
**Tipo de movimiento:** Expedición
**Entidad aseguradora:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860524654-6
**Tomador:** RICARDO ROMERO LOPEZ
**Póliza No.:** 585-47-994000000882 (Anexo) 0
**Fecha de expedición:** 24/07/2025
**RESOLUCION No.** OJMVG-151-2025 fecha 28/07/2025
**Estado de póliza:** (No Aprobado)

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 23/07/2025 | 24/01/2026 | $ 1.800.000,00 |
| Calidad del servicio | 23/07/2025 | 24/01/2026 | $ 900.000,00 |
| Prestaciones sociales | 23/07/2025 | 24/01/2026 | $ 900.000,00 |

**Tipo de póliza:** Póliza de seguro de Responsabilidad civil extracontractual
**Tipo de movimiento:** Expedición
**Entidad aseguradora:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860524654-6
**Tomador:** RICARDO ROMERO LOPEZ
**Póliza No.:** 585-74-994000000104 (Anexo) 0
**Fecha de expedición:** 24/07/2025
**RESOLUCION No.** OJMVG-151-2025 fecha 28/07/2025
**Estado de póliza:** (No Aprobado)

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| predios, labores y operaciones | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |
| Contratistas y subcontratistas | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |
| Responsabilidad civil patronal | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |
| Vehículos propios y no propios | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |
| Gastos Médicos | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |

**Tipo de póliza:** Póliza de seguro de cumplimiento
**Tipo de movimiento:** Expedición
**Entidad aseguradora:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860524654-6
**Tomador:** RICARDO ROMERO LOPEZ
**Póliza No.:** 585-47-994000000882 (Anexo) 0
**Fecha de expedición:** 24/07/2025
**RESOLUCION No.** OJMVG-154-2025 fecha 31/07/2025
**Estado de póliza:** (Aprobado)

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 23/07/2025 | 24/01/2026 | $ 1.800.000,00 |
| Calidad del servicio | 23/07/2025 | 24/01/2026 | $ 900.000,00 |
| Prestaciones sociales | 23/07/2025 | 24/01/2026 | $ 900.000,00 |

**Tipo de póliza:** Póliza de seguro de Responsabilidad civil extracontractual
**Tipo de movimiento:** Expedición
**Entidad aseguradora:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860524654-6
**Tomador:** RICARDO ROMERO LOPEZ
**Póliza No.:** 585-74-994000000104 (Anexo) 0
**Fecha de expedición:** 24/07/2025
**RESOLUCION No.** OJMVG-154-2025 fecha 31/07/2025
**Estado de póliza:** (Aprobado)

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| predios, labores y operaciones | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |
| Contratistas y subcontratistas | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |
| Responsabilidad civil patronal | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |
| Vehículos propios y no propios | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |
| Gastos Médicos | 23/07/2025 | 23/09/2025 | $ 284.700.000 |

**Tipo de póliza:** Póliza de seguro de cumplimiento
**Tipo de movimiento:** PRORROGA
**Entidad aseguradora:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860524654-6
**Tomador:** RICARDO ROMERO LOPEZ
**Póliza No.:** 585-47-994000000882 (Anexo) 1
**Fecha de expedición:** 12/08/2025
**RESOLUCION No.** OJMVG-176-2025 fecha 13/08/2025.

**Estado de póliza:** (Aprobado)

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 31/07/2025 | 01/02/2026 | $ 1.800.000,00 |
| Calidad del servicio | 31/07/2025 | 01/02/2026 | $ 900.000,00 |
| Prestaciones sociales | 31/07/2025 | 01/02/2026 | $ 900.000,00 |

**Tipo de póliza:** Póliza de seguro de Responsabilidad civil extracontractual
**Tipo de movimiento:** PRORROGA
**Entidad aseguradora:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860524654-6
**Tomador:** RICARDO ROMERO LOPEZ
**Póliza No.:** 585-74-994000000104 (Anexo) 1
**Fecha de expedición:** 12/08/2025
**RESOLUCION No.** OJMVG-176-2025 fecha 13/08/2025.
**Estado de póliza:** (No Aprobado)

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| predios, labores y operaciones | 23/09/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |
| Contratistas y subcontratistas | 23/09/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |
| Responsabilidad civil patronal | 23/09/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |
| Vehículos propios y no propios | 23/09/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |
| Gastos Médicos | 23/09/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |

**Tipo de póliza:** Póliza de seguro de Responsabilidad civil extracontractual
**Tipo de movimiento:** MODIFICACION
**Entidad aseguradora:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860524654-6
**Tomador:** RICARDO ROMERO LOPEZ
**Póliza No.:** 585-74-994000000104 (Anexo) 2
**Fecha de expedición:** 12/08/2025
**RESOLUCION No.** OJMVG-176-2025 fecha 13/08/2025.
**Estado de póliza:** (Aprobado)

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| predios, labores y operaciones | 31/07/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |
| Contratistas y subcontratistas | 31/07/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |
| Responsabilidad civil patronal | 31/07/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |
| Vehículos propios y no propios | 31/07/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |
| Gastos Médicos | 31/07/2025 | 01/10/2025 | $ 284.700.000 |

## 5. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS

Frente a las obligaciones generales del contratista, el supervisor mediante el presente informe declara su cabal cumplimiento.

| OBLIGACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1. Suministrar lo bienes y servicios según las especificaciones técnicas y | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| cantidades solicitadas por el Municipio. | X | | |
| 2. Entregar los elementos sujetos a entrada en la oficina de Almacén Municipal ubicada dentro de las instalaciones del Palacio Municipal. | X | | |
| 3. Todos los productos que se solicitan deberán ser nuevos, no re manufacturados, en perfecto estado de funcionamiento y su fabricación no deberá encontrarse descontinuada ("nuevos y sin uso" significa que la Alcaldía del municipio del Valle del Guamuez sea el primer usuario de los elementos desde su fabricación). | X | | |
| 4. Asumir los costos de transporte y otros que haya lugar para garantizar la entrega de los elementos al Municipio Valle, del Guamuez. | X | | |
| 5. En caso de no cumplir con la calidad, cantidad y especificaciones de los elementos requeridos por el municipio, el contratista deberá cambiar los elementos por los requeridos en el contrato, sin transgredir el tiempo de ejecución, el supervisor deberá reportar por escrito la situación de forma inmediata al contratista. | X | | |
| 6. Los costos por concepto de cambio de los elementos serán asumidos por el contratista y deberá hacerlo en un término de cuarenta y ocho (48) horas, sin pena de incumplimiento contractual. | X | | |
| 7. Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y ARL), según corresponda, de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, y presentar los respectivos | X | | |
| 8. Defender en todas sus actuaciones los intereses del Municipio según corresponda y obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución. | X | | |
| 9. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato | X | | |
| 10. Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual. | X | | |
| 11. Las demás contempladas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993. | X | | |

## 6. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ITEM | *DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO* | CANT O MEDIDA | REGISTRO FOTOGRAFICO |
|---|---|---|---|
| 1 | **Almuerzo**<br>Se suministraron 257 raciones de almuerzo, empacadas individualmente en desechables de uso alimentario, garantizando condiciones óptimas de higiene y salubridad. Cada ración incluyó: Plato principal: Arroz blanco (150 gr) como base. Bastimento patacones de plátano frito de 60 gr Proteína animal pescado frito de 180 gr, Ensalada fresca con vegetales variados: tomate de carne, cebolla cabezona, Bebida natural: limonada natural, en vaso de 7 onzas, servida en vaso desechable con tapa. | 257 |   |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | **Refrigerios:** se entregaron los refrigerios a cada uno de los asistentes al evento en total fueron 257 refrigerios, que contienen Caja de jugo 200ml sabores variados, 1/4 pastel o torta servido en servilleta). | 257 |  |
| 3 | Botella de agua de 600 ml | 257 |  |
| 4 | Stand de Bebidas típicas: Degustación de bebidas típicas afrocolombianas (viche puro, arrechon, curao) en copa plástica de 1 onza, presentación botella de vidrio y/o plástico de 500ml o 750ml. | 15 |  |
| 5 | Sonido compuesto por dos (02) cabinas de sonido activas de 800 watts, consola y equipo de cómputo portátil para administración de audio, (03) micrófonos; video beam resolucion full HD 1500 lúmenes, con voltaje 110 V, | Dia |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Salón ubicado en la zona urbana del municipio (estadero mar azul) con buena ventilación, de igual manera conto con ventiladores, zonas verdes, con servicio de parqueo para carros y motos, servicio de conexión eléctrica disponible para equipos, servicios de internet o wifi, disponer de baños y lavamanos, cumpliendo las normas de bioseguridad vigentes, con capacidad máxima de 300 personas. | Dia |  |
| 7 | Placas de reconocimiento para autoridades étnicas afrocolombianas, hechas en cristal o vidrio grosor 6mm, medidas 30X25 cm con logos en la parte izquierda superior logo de la alcaldía municipal, seguido de un pequeño texto alusivo al evento. | 10 |  |

## 7. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

| ÍTEM | PERIODO DE PAGO AÑO - MES | ENTREGA DE PLANILLA |
|---|---|---|
| **PLANILLA Y FECHA DE PAGO** | **No. 9488189829 Fecha: 03/07/2025** | APORTES EN LINEA |
| **SALUD** | Entidad: NUEVA E.P.S.<br>Valor: $ 178.000 | **CUMPLE** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS<br>Valor: $ 7.500 | **CUMPLE** |
| **PENSION** | Entidad: COLPENSIONES<br>Valor: $ 227.800 | **CUMPLE** |
| **PLANILLA Y FECHA DE PAGO** | **No. 9489852869 Fecha: 01/08/2025** | APORTES EN LINEA |
| **SALUD** | Entidad: NUEVA E.P.S.<br>Valor: $ 178.000 | **CUMPLE** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS<br>Valor: $ 7.500 | **CUMPLE** |
| **PENSION** | Entidad: COLPENSIONES<br>Valor: $ 227.800 | **CUMPLE** |

## 8. CONSTANCIAS DEL SUPERVISOR

*• Que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción el objeto del contrato SG-PS-IMC-451-2025 queda a paz y salvo con el Municipio Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo por todo concepto.*
*• Que el CONTRATISTA dio cumplimiento durante la ejecución del contrato, al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales (según corresponda), de conformidad con las normas legales vigentes. Se relaciona las planilla de seguridad social N° 9488189829 fecha de pago 03 de julio de 2025, planilla de seguridad social N°9489852869 fecha de pago 01 de agosto de 2025 certificado por contador público EMILCE ADRIANA RIASCOS CANCIMANCE, Tarjeta profesional 236611 – T.*

## 9. SOPORTES DOCUMENTALES

*• Factura electrónica No FEVR 1099 de fecha 31/07/2025.*
*• Planilla de pago de seguridad social No. 9488189829 fecha de pago 03 de julio de 2025.*
*• Planilla de pago de seguridad social No. 9489852869 fecha de pago 01 de agosto de 2025.*

| INFORME PERIODO | CUMPLE |
|---|---|
| El contratista presentó informe del periodo: **DOCUMENTOS SOPORTADOS DEL 31 DE JULIO AL 01 DE AGOSTO DEL AÑO 2025.**<br>1. Informe del Contratista fecha de entrega 01/08/2025.<br>2. Planillas de seguridad social No. *9488189829 fecha de pago 03 de julio de 2025, planilla N°9489852869 fecha de pago 01 de agosto de 2025*<br>3. Factura electrónica No FEVR 1099 de fecha 31/07/2025.<br>4. Certificado bancario<br>5. Certificado de cumplimiento con fecha 01/08/2025.<br>6. Paz y Salvo con fecha 01/08/2025. | SI |

## 10. RESUMEN DE LA EJECUCCION FINANCIERA

De acuerdo con la ejecución contractual se realizaron los siguientes desembolsos, para el caso de los convenios: *(dejar esto para los convenios, en caso de contratos se debe indicar lo señalado en el anterior punto)*

| BALANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | **$18.000.000** |
| ANTICIPO (CUANDO APLIQUE) | **N/A** |
| VALOR ADICIÓN AL CONTRATO | **N/A** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | **$18.000.000** |
| VALOR DISMINUIDO DEL CONTRATO | **N/A** |
| *La siguiente casilla aplica solo para convenios* | |
| VALOR APORTADO POR EL MUNICIPIO | |
| VALOR APORTADO POR EL CONTRATISTA | |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | |

| | |
|---|---|
| VALOR NO EJECUTADO A FAVOR DEL MUNICIPIO | |
| **INFORMACION DEL ACTA FINAL** | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN CONTRATO | **100%** |
| VALOR EJECUTADO ACTA FINAL | **$ 18.000.000** |
| VALOR AMORTIZADO ACTA FINAL | **$ 18.000.000** |
| TOTAL NETO A PAGAR EN ACTA FINAL | **$ 18.000.000** |
| PORCENTAJE DE AVANCE FINANCIERO ACTA FINAL | **100%** |
| **VALORES ACUMULADOS DEL CONTRATO O CONVENIO** | |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | - |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | **$ 18.000.000** |
| **VALORES POR EJECUTAR DEL CONTRATO O CONVENIO** | |
| VALOR POR EJECUTAR: | - |
| VALOR POR AMORTIZAR: | - |
| PORCENTAJE POR EJECUTAR SEGÚN VALOR TOTAL | - |

NOTA: En caso de ser necesario indicar las observaciones frente a la ejecución financiera. Adicionar las filas necesarias en caso de convenios donde existan rendimientos financieros, reembolsos, entre otros.

**CONSTANCIA DE REFRENDACIÓN:**

Obrando en mi condición de supervisor del contrato de prestación de servicios, dejo constancia de que la refrendación realizada a los documentos del expediente contractual objeto de vigilancia, da cuenta de la verificación de la existencia de los originales dentro de la carpeta contentiva de los mismos; sin embargo la veracidad de la información allí contenida es de exclusiva responsabilidad del emisor o de quien haga su aporte, teniendo en cuenta lo invocado en el principio de buena fe contenido en el Art. 83 de la C.P., el que obliga a que las autoridades públicas presuman la buena fe en las actuaciones de los particulares y obliga a que tanto autoridades públicas como particulares actúen de buena fe.

Se deja constancia adicional de que el contratista no entrego la factura electrónica correspondiente al valor restante del contrato.

*"**C.P. 1991. ARTICULO 83.** Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas".*

Para constancia se firma a los trece (13) días del mes de agosto de 2025.

**SUPERVISOR:**

***JENNY CADENA ROGELES***
*Secretaria General y de Gobierno Municipal*
*Municipio Valle del Guamuéz*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró Parte técnica | David Córdoba | Apoyo S.G.G | Firma |
| Revisó Parte juridica | Elizbeth Canchala A | Apoyo juridico S.G.G | Firma |