



ALCALDÍA DE CASTILLA LA NUEVA

ACTA DE APROBACION DE POLIZA DE GARANTIA DEL CONTRATO

POLIZA N°

CUMPLIMIENTO: 620-47-994000054964
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 620-74-994000012905

MODIFICACION:
ANEXO: 2
ANEXO: 2

EXPEDIDA POR:

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

PRESENTADA POR:

CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS NIT: 901890732-2
R/L FRANCY JHOANA GUALTEROS GUALTEROS CC No 40.433.994

Cumple con los requisitos, valor amparado y vigencias exigidos en el:

CONVENIO DE ASOCIACION
No. DACP-371-2024

AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA EL CUIDADO Y PROTECCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS
MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA.

08 DE mayo DE 2025

VALOR TOTAL DEL CONVENIO
VALOR APORTE DE LA ENTIDAD

\$ 215.966.255,57
\$ 192.966.255,57

PLAZO DE EJECUCION:

SESENTA Y TRES (63) DIAS O HASTA EL
31 DE DICIEMBRE 2024 + 23 DIAS

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA						VALOR
	DESDE			HASTA			
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CUMPLIMIENTO	21	11	2024	25	5	2025	\$ 43.193.251,11
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	21	11	2024	25	7	2025	\$ 86.386.502,23
PRESTACIONES SOCIALES	21	11	2024	25	1	2028	\$ 10.798.312,78
CALIDAD DEL SERVICIO	21	11	2024	25	5	2025	\$ 43.193.251,11
CALIDAD DE LOS BIENES	21	11	2024	25	5	2026	\$ 21.596.625,56
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	25	1	2025	26	1	2025	\$ 427.050.000,00

OBSERVACIONES: CON LA PRESENTE SE APRUEBAN LAS GARANTIAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION No.
DACP-371-2024 DE CONFORMIDAD CON ACTA DE PRORROGA DE FECHA 31/12/2024


YENIFER ASTRID RAMIREZ AMEZQUITA

Sub Directora del Departamento Administrativo de Contratacion Publica

Elaboró: Paola Andrea Palacio Prieto
Profesional DACP

Alcaldía del Municipio de Castilla La Nueva - Meta NIT: 800.098.190-4
Calle 6 # 8-10 Castilla la Nueva Código Postal: 507041 Teléfono: (+57) (608) 6751027
WEB: www.castillalanueva-meta.gov.co Email: contactenos@castillalanueva-meta.gov.co



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000054964 **Número de anexo:** 2
Agencia: VILLAVICENCIO **Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario: MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA
Tomador / Garantizado: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 21 de noviembre de 2024	domingo, 25 de mayo de 2025	\$43,193,251.20
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	jueves, 21 de noviembre de 2024	viernes, 25 de julio de 2025	\$86,386,502.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 21 de noviembre de 2024	martes, 25 de enero de 2028	\$10,798,312.80
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 21 de noviembre de 2024	domingo, 25 de mayo de 2025	\$43,193,251.20
CALIDAD DEL BIEN	jueves, 21 de noviembre de 2024	domingo, 25 de enero de 2026	\$21,596,625.60

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202976608

PÓLIZA No: 620-47-994000054964 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	04	2025	25	04	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

DIRECCIÓN: **CARRERA 17 NRO 28 60 MZ E CASA 8** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **3132229004**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.098.190-4**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.098.190-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION	DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	21/11/2024	25/05/2025	43,193,251.20
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	21/11/2024	25/07/2025	86,386,502.40
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	21/11/2024	25/01/2028	10,798,312.80
	CALIDAD DEL SERVICIO	21/11/2024	25/05/2025	43,193,251.20
	CALIDAD DEL BIEN	21/11/2024	25/01/2026	21,596,625.60

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 822004163 - CORPORACION ADARGAS - PART: 10.00%

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 900540419 - CORPORACION SOCIAL Y CULTURAL PARA EL DESARRO - PART: 90.00%

NIT 822004163 - CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL Y SOSTENIBLE - PART: 10.00%

BENEFICIARIOS

NIT 800098190 - MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***205,167,943.20	VALOR PRIMA: \$ *****68,044	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****12,928	TOTAL A PAGAR: \$ *****80,973
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	CLAVE 2757	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA, EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_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 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA, EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](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)00000000007000620297660

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207B0F09FA7D5E

CLIENTE



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000054964 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.890.723-2

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.098.190-4

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.098.190-4

TEXTO ITEM 1

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

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 CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP-371-2024 . CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON : AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA EL CUIDADO Y PROTECCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA.

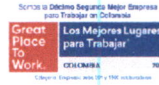
ACLARACION DE LA MODIFICACION

CON EL PRESENTE CERTIFICADO MODIFICATORIO SE DA ALCANCE A LA PRORROGA DE FECHA 31/12/2024 DONDE SE EFECTUA AMPLIACION AL PLAZO DE EJECUCION POR EL TERMINO DE 23 DIAS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202976632

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000012905 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO				COD. AGE: 620				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
22	11	2024	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	21	11	2024	23:59	31	12	2024	23:59	40			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				DIAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
			21	11	2024	23:59	31	12	2024	23:59	40
			VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

DIRECCIÓN: **CARRERA 17 NRO 28 60 MZ E CASA 8** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **3132229004**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

DIRECCIÓN: **CARRERA 17 NRO 28 60 MZ E CASA 8** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **3132229004**

BENEFICIARIO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** NIT : **901890723**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **META** CIUDAD: **ACACÍAS**

DIRECCION: **CARRERA 17 NO. 28-60**

ACTIVIDAD: **CONVENIO DE ASOCIACION**

TIPO EDIFICIO: **EDIFICIO (S)** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA: **29-17**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 390,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	390,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	390,000,000.00		
	RCE PATRONAL	390,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	390,000,000.00		

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 800098190 - MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

BENEFICIARIOS

NIT 901890723 - CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***390,000,000.00	\$ *****179,507	\$*****0.00	\$ *****34,106	\$ *****213,613

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	2757	100.00	

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.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000620297663

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

CLIENTE

RCASTILLOPATRI 0

C8DA207A0608FA785C

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

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000012905** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

ASEGURADO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

BENEFICIARIO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION NRO DACP-371-2024, REFERENTE A : AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA EL CUIDADO Y PROTECCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA.

LA PRESENTE POLIZA ADEMAS DEL AMPARO BASICO DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CUBRE TAMBIEN LOS SIGUIENTES AMPAROS :

PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, AMPARO PATRONAL Y VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS, CON VALOR ASEGURADO DE 300 SMLLV.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

** AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

** AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202976632

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000012905 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGE: 620 RAMO: 74 PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
 25 04 2025 31 12 2024 23:59 25 25 01 2025 23:59 25 25 04 2025
 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
 MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA**
 VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
 31 12 2024 23:59 25 01 2025 23:59 25
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**
 DIRECCIÓN: **CARRERA 17 NRO 28 60 MZ E CASA 8** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **3132229004**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**
 DIRECCIÓN: **CARRERA 17 NRO 28 60 MZ E CASA 8** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **3132229004**
 BENEFICIARIO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** NIT : **901890723**
 ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **META** CIUDAD: **ACACÍAS**
 DIRECCION: **CARRERA 17 NO. 28-60**
 ACTIVIDAD: **CONVENIO DE ASOCIACION**
 TIPO EDIFICIO: **EDIFICIO (S)** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA: **29-17**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 390,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	390,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	390,000,000.00		
	RCE PATRONAL	390,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	390,000,000.00		

 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 800098190 - MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

BENEFICIARIOS

NIT 901890723 - CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DEASOCIACION NRO DACP-371-2024, REFERENTE A : AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA EL CUIDADO Y PROTECCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***390,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****66,781	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****12,688	TOTAL A PAGAR: \$ *****79,469
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	2757	100.00	

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 CLAUSULADÓ 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]
FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000620297663

[Firma]
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DA207B0F09FA7D5B



KAROSPINAPATRI 0

Ahorra 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.2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000012905 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.890.723-2

ASEGURADO: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.890.723-2

BENEFICIARIO: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.890.723-2

TEXTO ITEM 1

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

** AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

** AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

ACLARACION DE LA MODIFICACION

CON EL PRESENTE CERTIFICADO MODIFICATORIO SE DA ALCANCE A LA PRORROGA DE FECHA 31/12/2024 DONDE SE EFECTUA AMPLIACION AL PLAZO DE EJECUCION POR EL TERMINO DE 23 DIAS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202976632

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000012905 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGE: 620 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS				
06	05	2025		25	01	2025	23:59	26	01	2025	23:59	1				06	05	2025	

FECHA DE EXPEDICIÓN: 06/05/2025 VIGENCIA DESDE: 25/01/2025 A LAS 23:59 VIGENCIA HASTA: 26/01/2025 A LAS 23:59 DIAS: 1 FECHA DE IMPRESIÓN: 06/05/2025

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

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
				25	01	2025	23:59	26	01	2025	23:59	1			

VIGENCIA DEL ANEXO: 25/01/2025 A LAS 23:59 VIGENCIA HASTA: 26/01/2025 A LAS 23:59 DIAS: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

DIRECCIÓN: CARRERA 17 NRO 28 60 MZ E CASA 8 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3132229004

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

DIRECCIÓN: CARRERA 17 NRO 28 60 MZ E CASA 8 CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: 3132229004

BENEFICIARIO: **CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.890.723-2**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS NIT : 901890723

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: ACACÍAS

DIRECCION: CARRERA 17 NO. 28-60 ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 29-17

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 427,050,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	427,050,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	427,050,000.00		
	RCE PATRONAL	427,050,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	427,050,000.00		

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 800098190 - MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA

BENEFICIARIOS

NIT 901890723 - CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***427,050,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****58,500	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****11,115	TOTAL A PAGAR: \$ *****69,615
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	2757	100.00	

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]
FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000620297663

Francy Johanna Cuatrecasas
FIRMA TOMADOR

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



RCASTILLOPATRI 0

C8DA207B0F08FD7E5F

CLIENTE

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

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000012905 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.890.723-2

ASEGURADO: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.890.723-2

BENEFICIARIO: CONSORCIO MIS MEJORES AÑOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.890.723-2

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION NRO DACP-371-2024, REFERENTE A : AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA EL CUIDADO Y PROTECCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA.

LA PRESENTE POLIZA ADEMAS DEL AMPARO BASICO DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CUBRE TAMBIEN LOS SIGUIENTES AMPAROS :

PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, AMPARO PATRONAL Y VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS, CON VALOR ASEGURADO DE 300 SMLV.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

** AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

** AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

ACLARACION DE LA MODIFICACION

CON EL PRESENTE CERTIFICADO MODIFICATORIO SE ACTUALIZA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA DE ACUERDO AL VALOR DEL SMLV, PARA LA VIGENCIA 2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.7031089
Versión del contrato 1
Estado de contrato En ejecución
Fecha de generación del estado 15/11/2024 3:10:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato DACP-371-2024
Objeto del contrato AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA EL CUIDADO Y PROTECCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA.
Tipo de Contrato Decreto 092 de 2017
¿Asociado a otro contrato? Sí No
Duración del contrato 40 Días
Fecha de inicio de contrato 22/11/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato 6 horas de tiempo transcurrido (31/12/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días 0 días
Liquidación Sí No *
Obligaciones Ambientales Sí No *
Obligaciones pos consumo Sí No *
Reversión Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante


ALCALDÍA MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA 0 Recomendación(es)
 COLOMBIA, Castilla La Nueva
 ★★★★★

Información del Proveedor contratista


consorcio mis mejores años
 COLOMBIA, Acacias
 Número de documento

Cuenta bancaria del proveedor

Cuentas bancarias distintas por proveedor Cuenta bancaria de la unidad temporal

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
consorcio mis mejores años			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado **NATALIA CAMBERO** Fecha de **21/11/2024 5:16:34 PM** ((UTC-
 por: **ARCINIEGAS** aprobación: 05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado **OLIVER VARON** Fecha de **21/11/2024 5:38:51 PM** ((UTC-
 por: **CASTRO** aprobación: 05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_7031089_Firmado](#)
Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_7031089_En ejecución](#)

Documentos Tipo

Documentos Tipo No **Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020**

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? Sí No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 Sí No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado Sí No

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Cumplimiento Sí No

- Buen manejo y correcta inversión del anticipo
 - % del anticipo 100,00 Fecha de vigencia (desde) 21/11/2024 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 - Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
- Cumplimiento del contrato
 - % del valor del contrato 20,00 Fecha de vigencia (desde) 21/11/2024 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 - Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
- Pago de salarios
 - % del valor del contrato 5,00 Fecha de vigencia (desde) 21/11/2024 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 - Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 31/12/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
- Calidad del servicio
 - % del valor del contrato 20,00 Fecha de vigencia (desde) 21/11/2024 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 - Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
- Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
 - % del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 21/11/2024 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
 - Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 31/12/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 22/11/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: 22/11/2024 9:50:43 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.15690570	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	390.000.000,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	31/12/2024 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada Detalle
CO1.WRT.15690391	Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo	Contrato de seguro	205.167.943,20 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	31/12/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.7031089
 Proveedor consorcio mis mejores años
 Creado por
 Agregado en -
 Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones ALCALDIA MUNICIPAL DE CASTILLA LA NUEVA
 Ubicación CO-MET - Meta
 País COLOMBIA
 Departamento Meta
 Municipio
 Dirección ALCALDIA MUNICIPAL DE CASTILLA LA NUEVA
 Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")
 Latitud:
 Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CASTILLA LA NUEVA	COLOMBIA > Meta

1 CO1.PCQNT.7031089

1.1 Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85101603	"ALINAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA EL CUIDADO Y PROTECCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA"	1,00	UN	192.966.255,57	215.966.255,77	192.966.255,57	215.966.255,77

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
CLAUSULADO ELECTRÓNICO.pdf	CLAUSULADO ELECTRÓNICO.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
Supervisor	Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	-------------------	---------------------	---------------------

[Agregar usuario](#)

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

Sí No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No * 215.966.255,77
Sistema General de Participaciones - SGP	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
Sistema General de Regalías - SGR	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
Recursos de Crédito	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No *
Total	215.966.255,77

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
------------	------	----------------	-------------	-------	------------------	-----------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Entidad Estatal registrada en el SIIIF Sí No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
<input type="checkbox"/> 2024000909	CDP	No se ha iniciado		192.966.255,77 COP	00-00-00	- Editar

Saldo de CDP 0 COP
 Saldo de vigencias futuras 0 COP
 Saldo total a comprometer 0 COP
 Última consulta a SIIIF
 Fecha de consulta SIIIF -

13

Buscar

Ver contrato

Volver

Imprimir

Modificar

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
DOT CT3MOD.17829369	Modificar el contrato	31/12/2024 6:10 PM <small>(UTC-5:00)</small>	31/12/2024 6:50 PM <small>(UTC-5:00)</small>	Publicado	2		

Volver

Imprimir

Modificar

Modificaciones del Gen...

proveedor?

Estado de la fecha 31/12/2024 6:50:07 PM (UTC-5:00) Bogotá, Lima, Quito

Justificación de la modificación SE REALIZA LA PRESENTE MODIFICACIÓN (PRORROGA) TENIENDO EN CUENTA LA SOLICITUD GENERADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO Y APROBADA POR EL CONTRATISTA. SE ADJUNTA DOCUMENTOS SOPORTES DE DICHA PRORROGA.

Documentos de la modificación

Archivo	Nombre del archivo	Detalle
INFORME_SUPERVISIÓN[1].pdf	INFORME_SUPERVISIÓN[1].pdf	Detalle
OFICIO_REMISORIO_PRORROGA[2].pdf	OFICIO_REMISORIO_PRORROGA[2].pdf	Detalle
INVITACIÓN_AL_CONTRATISTA[1].pdf	INVITACIÓN_AL_CONTRATISTA[1].pdf	Detalle
INFORME_EJECUTIVO[1].pdf	INFORME_EJECUTIVO[1].pdf	Detalle
ESTUDIO_PREVIO_PRORROGA_1[2].pdf	ESTUDIO_PREVIO_PRORROGA_1[2].pdf	Detalle
ACEPTACIÓN_PRORROGA_No_1[1].pdf	ACEPTACIÓN_PRORROGA_No_1[1].pdf	Detalle

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

- El campo de la modificación Duración fue cambiado desde 40 hasta 63
- El campo de la modificación Fecha fin del contrato fue cambiado desde 31/12/2024 12:00:00 PM (UTC-5:00) Bogotá, Lima, Quito hasta 23/01/2025 12:00:00 PM (UTC-5:00) Bogotá, Lima, Quito
- El campo de la modificación Tiempo adicionales en días fue cambiado desde 0 hasta 23
- El campo de la modificación Cumplimiento del contrato - Fecha de vigencia (hasta) fue cambiado desde 7 días de tiempo transcurrido (20/04/2025 12:00:00 PM)(UTC-5:00) Bogotá, Lima, Quito hasta 15 días para terminar (23/02/2025 12:00:00 PM)(UTC-5:00) Bogotá, Lima, Quito
- El campo de la modificación Calidad y correcto funcionamiento de los bienes - Fecha de vigencia (hasta) fue cambiado desde 31/12/2025 12:00:00 PM (UTC-5:00) Bogotá, Lima, Quito hasta 23/02/2026 12:00:00 PM (UTC-5:00) Bogotá, Lima, Quito
- El campo de la modificación Buen manejo y correcta inversión del anticipo - Fecha de vigencia (hasta) fue cambiado desde 30/06/2025

- [Información general](#)
- [Condiciones](#)
- [Bienes y servicios](#)
- [Documentos del Proveedor](#)
- [Documentos del contrato](#)
- [Información presupuestal](#)
- [Ejecución del Contrato](#)
- 8 Modificaciones del Con...**
- [Incumplimientos](#)

[Volver](#)

[Imprimir](#) [Modificar](#) < >

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
CO1.CTRMOD.17929369	Modificar el contrato	31/12/2024 6:10 PM <small>(UTC -5 horas)</small>	31/12/2024 6:50 PM <small>(UTC -5 horas)</small>	Publicado	2	Ver	Detalle

[Volver](#)

[Imprimir](#) [Modificar](#) < >

Información general

Identificador Único de la Modificación CO1.CTRMOD.17929369

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.7031089

Estado Publicado

Tipo Modificar el contrato

¿Requiere reconocimiento del proveedor?

Estado de la fecha 31/12/2024 6:50:07 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Justificación de la modificación
SE REALIZA LA PRESENTE MODIFICACIÓN (PRÓRROGA) TENIENDO EN CUENTA LA SOLICITUD GENERADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO Y APROBADA POR EL CONTRATISTA, SE ADJUNTA DOCUMENTOS SOPORTES DE DICHA PRÓRROGA.

Documentos de la modificación

Archivo	Nombre del archivo	Detalle
INFORME_SUPERVISIÓN[1].pdf	INFORME_SUPERVISIÓN[1].pdf	detalle
OFICIO_REMISORIO_PRORROGA[2].pdf	OFICIO_REMISORIO_PRORROGA[2].pdf	detalle
INVITACIÓN_AL_CONTRATISTA[1].pdf	INVITACIÓN_AL_CONTRATISTA[1].pdf	detalle
INFORME_EJECUTIVO[1].pdf	INFORME_EJECUTIVO[1].pdf	detalle
ESTUDIO_PREVIO_PRORROGA_1[2].pdf	ESTUDIO_PREVIO_PRORROGA_1[2].pdf	detalle
ACEPTACIÓN_PRORROGA_No_1[1].pdf	ACEPTACIÓN_PRORROGA_No_1[1].pdf	detalle

Detalles de la modificación