INFORME DE INTERVENTORÍA No. 01

CONTRATO No. 01514 DE 2025

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS.



PERIODO:
18 DE ENERO AL 18 DE FEBRERO DE 2026.

EMPRESA:

SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO, CONSTRUCCION Y OBRAS CIVILES SIMCOC S.A.S.

Km 2 Anillo vial Conjunto Natura Ecoparque Empresarial T1 Oficina 417
6076852120 - 3102007899
interventoriasimcoc@gmail.com

Tabla de Contenido

Tabla de Contenido 2

1. Introducción 5

2. Antecedentes 6

3. Objetivos de la interventoría 10

3.1 Objetivo general 10

3.2 Objetivos específicos 10

4. Información del Contrato de obra 11

4.1 Generalidades del contrato de obra 11

4.2 Seguimiento a las garantías 12

4.3 Personal Equipo técnico Mínimo: 12

4.4 Información y seguimiento financiero e informe de inversión: 13

❖ Reconocimiento del área de intervención 16

❖ **Gestión logística y suministro de materiales** 16

❖ **Implementación de aislamiento en áreas de restauración** 16

❖ **Actividades de restauración forestal** 17

❖ **Manejo de residuos** 17

❖ **Seguridad y salud en el trabajo** 17

❖ **Relación con autoridades locales** 18

4.6 Actas Efectuadas 18

4.7 Programa De Trabajo 18

5. Información Del Contrato De Interventoría 19

5.1 Generalidades del Contrato de Interventoría 19

5.2 Seguimiento a las garantías: 19

✅ **Seguimiento administrativo de garantías contractuales** 20

✅ **Revisión del personal técnico y operativo del contrato** 20

✅ **Verificación de aportes a seguridad social** 20

✅ **Revisión de georreferenciación** 21

✅ **Supervisión de actividades en campo** 21
✅ **Seguimiento documental** 22
5.4 Seguimiento ambiental 22
5.5 Personal técnico y de trabajo 22
5.6 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo 23
5.7 Información financiera del contrato de Interventoría: 23
5.8 Avance en tiempo 24
5.9 Actas efectuadas 24
5.10 Relación de la correspondencia. 24
5.11 Seguimiento Bitácora 25
5.12 Registro fotográfico 25
5.13 Estado Del Tiempo. 26
6. Conclusiones 28
Indicadores de cumplimiento 29
7. Recomendaciones 29

Lista de Tablas

Tabla 1. Generalidades del contrato de obra No. 01513 de 2025.. 11
Tabla 2. Seguimiento a las garantías del contrato de obra No. 01513 de 2025.. 12
Tabla 3. Personal administrativo contratado. 13
Tabla 4. Forma de Pago estipulada en el contrato de obra No. 01513 de 2025.... 13
Tabla 5. Estado financiero del contratista ... .14
Tabla 6. Generalidades del Contrato de Interventoría No. 01514 DE 2025. 19
Tabla 7. Seguimiento a las garantías del contrato de interventoría No. 01514 DE 2025 20
Tabla 8. Personal equipo de trabajo mínimo. 22
Tabla 9. Forma de Pago estipulada en el contrato de interventoría No. 01514 DE 2025. 23
Tabla 10. Control de avance en el tiempo para la ejecución del contrato. 24
Tabla 11. Relación de la correspondencia recibida y enviada 24

1. Introducción

El presente informe comprende el periodo del día 18 de enero al 18 de febrero de 2026, describe las actividades ejecutadas y de seguimiento de los **Contrato de obra No 01513 de 2025**, **"RESTAURACIÓN ECOLÓGICA DE PREDIOS DE CONSERVACIÓN DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS"** y de la **INTERVENTORIA** quien es el encargado de vigilar y controlar el contrato en mención con base la especificaciones y obligaciones que tienen los contratistas.

2. Antecedentes

La Corporación Autónoma Regional de Santander CAS como máxima autoridad ambiental del departamento de Santander en su jurisdicción, debe velar por la conservación y protección de los ecosistemas estratégicos presentes en ella. Estos ecosistemas estratégicos garantizan la oferta de bienes y servicios ambientales esenciales para el desarrollo humano sostenible del país y mantienen equilibrios y procesos ecológicos básicos como la regulación del clima, el agua, suelos y la biodiversidad. Sin embargo, la transformación de ecosistemas por las actividades agrícolas y ganaderas, la sobreexplotación de especies silvestres, la introducción de especies y el cambio climático son los principales factores que amenazan la conservación de este importante grupo biológico (Valderrama et. jal., 2014; Bello et al., 2014, citados por el Instituto Humbolt 2019.

En el departamento de Santander, se pueden encontrar una variedad de ecosistemas estratégicos que cumplen funciones importantes para la conservación de la biodiversidad y el equilibrio ambiental.

Algunos de los ecosistemas más destacados en Santander son:

ECOSISTEMA	ÁREA	
	Ha.	%
Humedales del Magdalena	846.686	28.0%
Bosques Secos	196.393	6%
Bosques Altoandinos	178.228	5.8%
Páramo	212.445	7.0%

Estos dos últimos ecosistemas son considerados y distinguidos por ser extremadamente sensibles y es por ello que se debe propender por su conservación, recuperación y preservación.

Es así que, la CAS en desarrollo de su misión de administrar los recursos naturales renovables en su jurisdicción, ha venido gestionando recursos para la conservación de áreas de importancia estratégica y ecológica para la conservación de fuentes hídricas abastecedoras de acueductos municipales y veredales.

En este proyecto se realizará la intervención en el municipio de Onzaga, donde se intervendrán los predios denominados VEGAS DEL RAMAL Y RANCHERÍA, con un área total de 1.928,1 hectáreas, localizados en el Distrito Regional de Manejo Integrado – DRMI de los Paramos de Guantada y la Rusia en sus zonas de CONSERVACIÓN y PRESERVACIÓN. Razón por la cual el departamento de Santander y la Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS-, en el marco de sus compromisos institucionales de coordinar actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del estado,

En este sentido, la Corporación y el Departamento de Santander generaron un proyecto que cumplen con lo establecido en el Plan de Desarrollo “Es tiempo de Santander”, 2024 – 2027, metas e indicadores de resultado que impacta el desarrollo del Programa: “Biodiversidad y sus servicios ecosistémicos. 3202” y en el Plan de Acción de la CAS 2024-2027 “Es tiempo de la

Sostenibilidad". Proyecto que fue evaluado y cuenta con inscripción y viabilizarían en el Banco de Programas y proyectos de inversión del Departamento de Santander y de la corporación para lo cual se suscribió el Convenio interadministrativo No. CO1.PCCNTR.7167516, cuyo Objeto es: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LAS CORPORACION AUTONOMAS REGIONALES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER" donde consiste en conservar, proteger y recuperar áreas estratégicas mediante restauración activa, pasiva y manejo silvoagrícola, silvopastoril y agroforestal, para preservar la diversidad ecosistémica con enfoque en Soluciones basadas en la Naturaleza.

Por tal motivo se realizarán procesos de restauración con plantación protectora, primer mantenimiento de 63 hectáreas en los predios Vegas del Ramal y Ranchería, del municipio de Onzaga y un aislamiento de 7.120 metros lineales de cerca perimetral en los mencionados predios, lo anterior con el fin de generar acciones de recuperación de 63 hectáreas de zonas de importancia hídrica, generando acciones de conservación mediante restauración activa y pasiva evitando la deforestación y la expansión de la frontera agrícola.

La Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS- realiza procesos de establecimiento de plantaciones protectoras, Protectoras – productoras, procesos de restauración, rehabilitación, recuperación ecología y revegetalización, con el fin de propender por la protección, conservación, recuperación de áreas de importancia hídrica, de suelos, de servicios ecosistémicos, de áreas protegidas, de ecosistemas estratégicos; plantaciones que deben ser objeto de actividades de manejo silvicultural y a las cuales se les deben realizar mantenimiento, para garantizar un desarrollo óptimo de las plantaciones y lograr una supervivencia mayor de las plantas, evitar y/o controlar ataque de plagas y enfermedades, mejorar los niveles nutricionales del suelo en sitio definitivo, eliminar competencia por arvenses que realmente afecten su desarrollo a través de limpieza y plateos, y en general garantizar las mínimas condiciones para un buen desarrollo de las plantaciones establecidas en vigencias anteriores.

Todas estas labores son de importancia y de carácter obligatorio realizarlas ya que sin ellas la plantación se perdería y no se podría cumplir con los fines y objetivos que se proponen cumplir con el establecimiento de árboles. Una de las causas de la pérdida acentuada del régimen de caudales, es la destrucción de la cobertura boscosa debido a la deforestación para ampliar la frontera agropecuaria, a la tala ilegal, etc., lo que conlleva a deterioro del suero por erosión, además de la desaparición de la fauna y flora endémica de la zona. La restauración, rehabilitación y/o reforestación se convierte en la principal herramienta a utilizar al momento de mitigar efectos ambientalmente nocivos generados por la actividad antrópica o por fenómenos naturales

Los procesos de recuperación, conservación y protección de las microcuencas que abastecen a la población rural son alternativas sostenibles para aportar a la rehabilitación de estas áreas y propenden por el aumento de la oferta de bienes y servicios ambientales, fundamentales para la supervivencia del hombre y desarrollo de los procesos productivos sostenibles, así como generación de empleo en las zonas En este sentido y con el fin de dar continuidad al proceso de conservación de los recursos hídricos en los predios intervenidos por la CAS con procesos de establecimiento de coberturas vegetales, es necesario realizar actividades de mantenimiento de plantaciones establecidas en vigencias anteriores con el fin de consolidar procesos de recuperación y rehabilitación para que dichos predios se restauren y recuperen y continúen siendo áreas

estratégicas para el suministro de bienes y servicios ambientales.

- Restauración

El proceso de restauración, comprende actividades de reforestación por medio de siembra de árboles de especies nativas, esta actividad implica una serie de pasos organizados y coordinados para garantizar una ejecución eficiente y respetuosa con el ambiente como se describe a continuación

Planificación y preparación	1. Reconocimiento de los predios
	2. Trasado en las áreas identificadas para la reforestación
	3. Transporte de equipos a insumos hasta el área de intervención
Ejecución de la restauración.	4. Despeje de zonas de intervención
	5. Ahoyado
	6. Distribución de abono orgánico, materia correctivo y material vegetal
	7. Aplicación de material correctivo y abono orgánico
	8. Siembra de especies arbóreas
	9. Revisión general estado de especies arbóreas.

En cada hectárea de establecerán 1.100 especies arbóreas nativas de altura mínima de 60 cm, para el caso de los predios de la CAS localización en el municipio de onzava se han recomendado las siguientes especies: Guamo (Inga spa.), Manchador (Bosnia guaimenses), Cenizo (Piptocoma discolor), Cordoncillo (Piper sp.), Lechero (Euphorbia sp), Canelo o Encenillo (Blakea sphaerica), Roble (Quercus humboldtii), Cúcharo (Rapanea guianensis), Falso pimiento (Schinus molle), Mano de Oso (Oreopanax floribundum), Jazmin, Laurel huesito (Pittosporum undulatum), Aliso (Alnus jorullensis), cedro (Cedrela montana), Cucharo (Rapanea guianeresis)*.

En cuanto a los predios de la CAS la densidad de siembre será la misma 1100 árboles por hectáreas con alturas mínimas de 60 cm y las especies serán establecidas por la CAS al momento de la identificación de los predios a intervenir. El listado de especies acá presentado es un listado opcional de especies priorizadas según la actividad, sin embargo si en el proceso de ejecución; en las actividades de verificación y ejecución en campo, de acuerdo a la sobrevivencia, adaptabilidad a los suelos, de acuerdo a las condiciones climáticas, disponibilidad de material, especies de referencia, entre otros se requiere cambiar e incluir alguna especie que no se encuentre en este listado, este proceso debe ser solicitado formalmente con la debida justificación técnica para evaluación

- Aislamiento

Se construirá cerca en postes de plástico compactos con pie de amigo en concreto y alambre de púas para aislar los predios con el fin de garantizar la protección de la cobertura vegetal existente y contribuir a la restauración y recuperación natural del área como se describe a continuación.

Planificación y preparación.	1.	Marcación y estacado de las áreas de aislamiento.
	2.	Transporte del material a los predios a aislar.
Ejecución del aislamiento.	3.	Despeje de los linderos.
	4.	Trasiego de equipos y materiales.
	5.	Ahoyado
	6.	Hincado de postes
	7.	Templado y grapado
	8.	Revisión del estado general de los tramos de cerca instalados

- Mantenimiento.

El proceso de mantenimiento, comprende actividades de resiembra y reemplazo de especies dañadas o que no se desarrollan de manera adecuada por medio de siembra de árboles de especies nativas, se ha estimado un porcentaje de resiembra de 10% es decir 110 árboles por hectárea establecida, así mismo contempla el despeje de la totalidad de las especies arbóreas y abonado de las mismas, esta actividad implica una serie de pasos organizados y coordinados para garantizar una ejecución eficiente y respetuosa con el ambiente como se describe a continuación.

Planificación y preparación	1.	Identificación de especies arbóreas a reemplazar.
	2.	Transporte de insumos hasta al área de intervención
Ejecución de la mantenimiento.	3.	Despeje de especies arbóreas
	4.	Ahoyado de los árboles a resembrar.
	5.	Distribución de abono orgánico, material vegetal
	6.	Aplicación de material abono orgánico
	7.	Siembra de especies arbóreas a resembrar
	8.	Revisión general estado de especies arbóreas.

Por lo tanto, el contrato busca atender las necesidades presentadas de acuerdo a los antecedentes anteriormente mencionados bajo el proyecto formulado del proyecto de obra RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS que fue adjudicado a LA UNION TEMPORAL RESATURACION ECOLOGICA“ , con el fin de mitigar los problemas identificados.

Además, se realizó la contratación de una interventoría bajo modalidad de concurso de méritos, con el fin de realizar un control más riguroso y permanente sobre los aspectos técnicos, administrativos, financieros, contables, jurídicos, socio ambientales y de seguridad y salud en el trabajo.

3. Objetivos de la interventoría

3.1 Objetivo general

Realizar la interventoría técnica, administrativa, financiera, Contable y Jurídica para el contrato cuyo objeto es "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS".

3.2 Objetivos específicos

- ✓ Realizar un seguimiento técnico de la ejecución del contrato de obra, verificando el cumplimiento del objeto contractual, especificaciones técnicas, propuesta económica y técnica, cronograma de obra, documentos del proceso contractual, obligaciones del contratista, informes, autorizaciones de parte de propietarios o poseedores de los predios, disposición y manejo de personal, entre otros aspectos técnicos.
- ✓ Llevar a cabo un seguimiento administrativo, verificando que el contratista vincule y mantenga durante la ejecución del contrato el personal ofrecido en la propuesta, así como también vigilando el cumplimiento de los plazos establecidos, de las disposiciones legales, de las garantías contractuales establecidas, entre otros aspectos administrativos.
- ✓ Realizar un seguimiento financiero de la ejecución del contrato de obra, llevando a cabo un control de las inversiones, de los pagos del personal vinculado al contrato de obra y los pagos de seguridad social y parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente, así como también llevando actualizado el control presupuestal y de ejecución de la obra.
- ✓ Ejecutar un seguimiento ambiental, verificando y exigiendo el cumplimento de la normatividad ambiental, salud en el trabajo, seguridad industrial establecida por parte de la CAS durante la ejecución de los trabajos a realizar, así como también exigiendo al contratista el Plan de Manejo Ambiental de acuerdo a lo establecido en las especificaciones técnicas del contrato de obra y la normatividad vigente.
- ✓ Llevar a cabo un seguimiento jurídico de la ejecución del contrato de obra, a través de la verificación, aplicación y cumplimiento de los aspectos regulatorios y contractuales relacionados con el contrato de obra, así como a través del apoyo a la CAS en todos los aspectos jurídicos que se susciten en el desarrollo de dicho contrato.

4. Información del Contrato de obra

4.1 Generalidades del contrato de obra

CONTRATO DE OBRA	01513 de 2025
FECHA:	30 de diciembre de 2025
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	Licitación Pública No. LP2-009–2025.
CLASE DE CONTRATO:	Contrato de obra.
CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA R.L MARIA MAGDALENA CADENA ZARATE. C.C. 1.096.211.185 de Barrancabermeja
NIT:	902.020.635-4
SUPERVISOR:	EDNA ROCIO CASTELLANOS MARTINEZ Subdirectora de Planeación y Ordenamiento Ambiental
INTERVENTOR:	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO, CONSTRUCCION Y OBRAS CIVILES – SIMCOC S.A.S. R.L JUAN JOSÉ BONET PARADA. C.C. 1.065.912.454 de Aguachica.
NIT:	900.043.668-9
OBJETO DEL CONTRATO:	RESTAURACIÓN ECOLÓGICA DE PREDIOS DE CONSERVACIÓN DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS.
VALOR DEL CONTRATO:	TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS ($3.844.989.807,72).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Cuatro (4) meses.
FECHA DE INICIACIÓN:	Diecinueve (19) de enero de 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN:	Dieciocho (18) de mayo de 2026.
PERIODO DEL INFORME:	19/01/2026 Al 18/02/2026.

Tabla 1. Generalidades del contrato de obra No. 01513 de 2025.

4.2 Seguimiento a las garantías

Las pólizas que amparan el contrato de obra son las siguientes:

Garantías aprobadas según oficio al contrato de obra:

GARANTIA UNICA	VIGENCIA		POLIZA	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA		
Cumplimiento del Contrato	30-12-2025	30-11-2026	14-44-101252483	$ 768.997.961,00
Pago de Salarios	30-12-2025	30-05-2029	14-44-101252483	$ 768.997.961,00
Estabilidad y Calidad de la Obra	30-12-2025	30-05-2027	14-44-101252483	$ 768.997.961,00
Responsabilidad Civil Extracontractual	30-12-2025	30-05-2026	14-40-101078942	$ 698.752.800,00

Estas garantías fueron aprobadas con el Certificado de Aprobación de Garantías Id. CO1.WRT.18799449 y CO1.WRT.18799463 del 08 de ENERO de 2026.

Garantías aprobadas con el acta de inicio del contrato de obra:

GARANTIA UNICA	VIGENCIA		POLIZA	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA		
Cumplimiento del Contrato	19-01-2026	20-12-2026	14-44-101252483	$ 768.997.961,00
Pago de Salarios	19-01-2026	19-06-2029	14-44-101252483	$ 768.997.961,00
Estabilidad y Calidad de la Obra	19-01-2026	19-06-2027	14-44-101252483	$ 768.997.961,00
Responsabilidad Civil Extracontractual	19-01-2026	19-06-2026	14-40-101078942	$ 698.752.800,00

Estas garantías fueron aprobadas con el Certificado de Aprobación de Garantías Id. CO1. WRT.19184673 y CO1. WRT.191855574 del 23 de FEBRERO de 2026.

Tabla 2. Seguimiento garantías contrato de obra

Anexo 1. Garantías del contrato de obra.

4.3 Personal Equipo técnico Mínimo:

NOMBRE	PROFESION	CARGO
ROCIO SOLANO VILLAMIZAR	Ingeniera Ambiental y de Saneamiento.	Director de obra
YESI LOANA POLANCO RODRIGUEZ	Ingeniera de producción.	Profesional en salud y seguridad en el Trabajo.
WILDER ROJAS MEDINA	Ingeniero Ambiental y de Saneamiento.	Coordinador de entregas – Residente de Campo 1.
OLGA TERESITA PABON CARDENAS	Ingeniera Forestal	Coordinador de entregas – Residente de Campo 2.
MARIA TERESA CELIS ESTEBAN	Ingeniera Agronómica	Técnico Agroforestal 1.
YOLIMA GUERRERO DIAZ	Ingeniera Agrónomo	Técnico Agroforestal 2.

MARIA MAGDALENA CADENA ZARATE	Administrador de Empresas	Administrador – Profesional Administrativo.
YASETH EDUARDO GUERRERO PINEDA	Abogado	Administrador – Abogado.
ADRIANA MARCELA ORTIZ CHAVEZ	Técnico laboral en auxiliar contable, de tesorería y financiera.	Secretaria.

Tabla 3. Personal Equipo técnico Mínimo.

Durante el mes del informe, el contratista **UNIÓN TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA** presentó a satisfacción los soportes correspondientes a los aportes al sistema de seguridad social integral del personal vinculado al proyecto, cumpliendo con lo exigido en las obligaciones contractuales y garantizando la legalidad en la contratación del recurso humano.

Anexo 2. Planilla de seguridad social.

4.4 Información y seguimiento financiero e informe de inversión:

CONCEPTO	PORCENTAJE	VALOR
Anticipo	0%	$ 0,00
LA CORPORACION pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, de la siguiente manera: Mediante actas parciales de avance de obra, certificadas por la interventoría, hasta un máximo del 90% del valor total del contrato.	90%	$ 3.460.490.826,95
el saldo del 10% se pagará con la suscripción del acta de Recibo Final, previo recibo a satisfacción de la interventoría con la entrega del informe final	10%	$ 384.498.980,77
VALOR TOTAL:	100%	**$ 3.844.989.807,72**

Tabla 4. Forma de Pago.

A la presente fecha, el Contratista de Obra no ha presentado ningún tipo de Acta parcial de cobro a la presente Interventoría, ni tampoco a la entidad contratante, Continua la ejecución de las obras contratadas bajo su capacidad financiera, conforme a las condiciones establecidas en el contrato.

ESTADOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA		
DESCRIPCION	**VALOR**	**%**
Valor Contratado	$ 3.844.989.807,72	100%
Anticipo	$ 0,00	0%
Acta Parcial N°1.	$ 0,00	0,00%
Acta Parcial N°2.	$ 0,00	0,00%

Acta Parcial N°3.	$ 0,00	0,00%
Valor Pendiente:	$ 3.844.989.807,72	100%

Tabla 5. Estado financiero del contratista

INFORMACION DEL PERIODO- INFORME No 01		
AVANCE EJECUTADO PERIODO DEL INFORME No UNO (01)	$692.771.973	18.02%
ACUMULADO EJECUTADO	$692.771.973	18.02%

Para el periodo en avance de ejecución corresponde a un valor de: ($692.771.973) M/ equivalente a un porcentaje de 18.02% para un total ejecutado acumulado de: ($692.771.973) , equivalente a un porcentaje de 18.02% del valor total del contrato.

UNIÓN TEMPORAL RESTAURACIÓN ECOLÓGICA 02020935-4

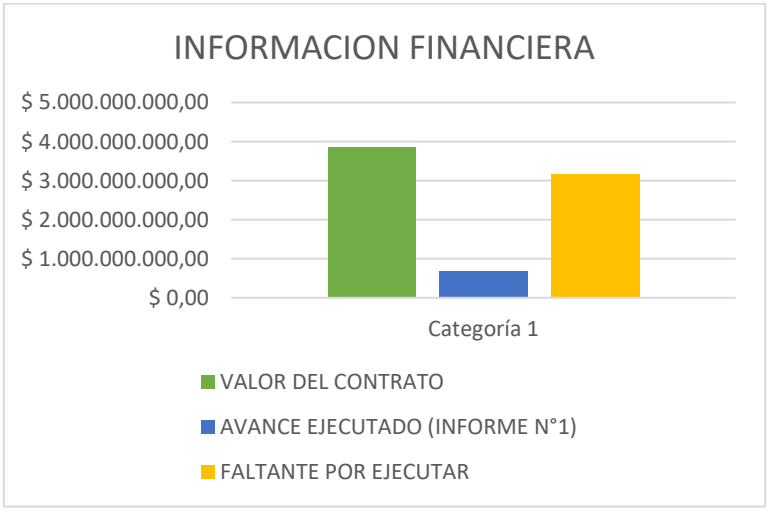
OBJETO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS

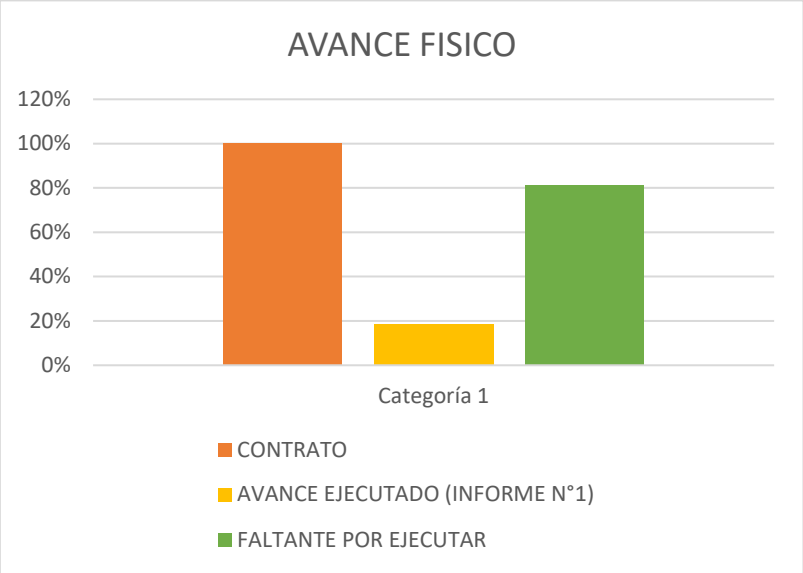
CAS 4.0

DESCRIPCIÓN DE LA RESTAURACIÓN ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LAS CORPORACIONES AUTONOMAS REGIONALES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES CON FLUJO DE CAJA

ITEM	ACTIVIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PROGRAMACIÓN	19 de enero al 18 de febrero				19 de febrero al 18 de marzo				19 de marzo al 18 de abril				19 de abril al 18 de mayo			
							1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	RESTAURACIÓN	HECTÁREA	63	$ 34.528.420,00	$ 2.175.280.460,00	CANTIDAD	0	0	6,5	6,5	7	7	7	7	7	7	7	1			0	0
						VALOR	0	0	$ 224.434.730,00	224.434.730	241.698.940	241.698.940	241.698.940	241.698.940	241.698.940	241.698.940	241.698.940	34.526.420			0	0
2	AISLAMIENTO	KILOMETRO	7,12	$ 32.720.828,00	$ 233.042.825,72	CANTIDAD			1,20	1,25	1	1	1,00	1,00	0,67				0	0	0	0
						VALOR	-	-	$ 39.264.994	$ 40.901.035	$ 32.720.828	$ 32.720.828	$ 32.720.828	$ 32.720.828	$ 21.993.485	0	0	0	0	0	0	0
3	MANTENIMIENTO	HECTÁREA	63	$ 8.379.272,00	$ 527.894.136,00	CANTIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	13	13	13	11
						VALOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	$ 108.930.536	$ 108.930.536	$ 108.930.536	$ 108.930.536	$ 92.171.992
	SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS				$ 2.936.227.421,72		-	-	$ 263.699.724	$ 265.335.765	$ 274.419.768	$ 274.419.768	$ 274.419.768	$ 274.419.768	$ 263.692.425	$ 241.698.940	$ 241.698.940	$ 143.458.956	$ 108.930.536	$ 108.930.536	$ 108.930.536	$ 92.171.992
4	COSTOS INDIRECTOS				$ 906.762.386,00		$ -	$ -	$ 81.615.064	$ 82.121.420	$ 84.932.918	$ 84.932.918	$ 84.932.918	$ 84.932.918	$ 81.612.804	$ 74.805.822	$ 74.805.822	$ 44.400.547	$ 33.714.001	$ 33.714.001	$ 33.714.001	$ 28.527.232
4.1	ADMINISTRACIÓN			24,00%	$ 704.694.581,00		$ -	$ -	$ 63.287.934	$ 63.680.584	$ 65.860.744	$ 65.860.744	$ 65.860.744	$ 65.860.744	$ 63.286.162	$ 58.007.746	$ 58.007.746	$ 34.430.149	$ 26.143.329	$ 26.143.329	$ 26.143.329	$ 22.121.278
4.2	IMPREVISTOS			1,00%	$ 29.392.274,00		$ -	$ -	$ 2.636.997	$ 2.653.358	$ 2.744.198	$ 2.744.198	$ 2.744.198	$ 2.744.198	$ 2.636.924	$ 2.416.989	$ 2.416.989	$ 1.434.590	$ 1.089.305	$ 1.089.305	$ 1.089.305	$ 921.720
4.3	UTILIDAD			5,00%	$ 146.811.371,00		$ -	$ -	$ 13.184.966	$ 13.266.788	$ 13.720.988	$ 13.720.988	$ 13.720.988	$ 13.720.988	$ 13.184.621	$ 12.084.947	$ 12.084.947	$ 7.172.948	$ 5.446.527	$ 5.446.527	$ 5.446.527	$ 4.608.600
4.4	IVA			19,00%	$ 27.894.160,00	COSTOS INDIRECTOS	$ -	$ -	$ 2.505.147	$ 2.520.690	$ 2.606.988	$ 2.606.988	$ 2.606.988	$ 2.606.988	$ 2.505.077	$ 2.296.140	$ 2.296.140	$ 1.362.860	$ 1.034.840	$ 1.034.840	$ 1.034.840	$ 875.634
	VALOR TOTAL				$ 3.844.989.807,72		$ -	$ -	$ 345.314.788	$ 347.457.185	$ 359.352.686	$ 359.352.686	$ 359.352.686	$ 359.352.686	$ 345.305.229	$ 316.504.762	$ 316.504.762	$ 187.859.503	$ 142.644.537	$ 142.644.537	$ 142.644.537	$ 120.699.224
SEMANA	Inversión semanal						$ -	$ -	$ 345.314.788	$ 347.457.185	$ 359.352.686	$ 359.352.686	$ 359.352.686	$ 359.352.686	$ 345.305.229	$ 316.504.762	$ 316.504.762	$ 187.859.503	$ 142.644.537	$ 142.644.537	$ 142.644.537	$ 120.699.224
	% de Inversión semanal						0,00%	0,00%	8,98%	9,04%	9,35%	9,35%	9,35%	9,35%	8,98%	8,23%	8,23%	4,89%	3,71%	3,71%	3,71%	3,14%
	Inversión Acumulada Semanal						$ -	$ -	$ 345.314.788	$ 692.771.973	$ 1.052.124.659	$ 1.411.477.345	$ 1.770.830.031	$ 2.130.182.717	$ 2.475.487.946	$ 2.791.992.708	$ 3.108.497.470	$ 3.296.356.973	$ 3.439.001.509,72	$ 3.581.646.046	$ 3.724.290.583	$ 3.844.989.807
	% de Inversión Acumulada						0,00%	0,00%	8,98%	18,02%	27,36%	36,71%	46,06%	55,40%	64,38%	72,61%	80,85%	85,73%	89,44%	93,15%	96,86%	100,00%
MES	Inversión mensual						$ 692.771.972,600				$ 1.437.410.744				$ 1.166.174.256				$ 548.632.835			
	% de Inversión mensual						18,02%				37,38%				30,33%				14,27%			
	Inversión Acumulada Mensual						$ 692.771.973				$ 2.130.182.717				$ 3.296.356.973				$ 3.844.989.807,72			
	% de Inversión Acumulada						18,02%				55,40%				85,73%				100,00%			





Actividad	Meta Contractual	Avance Periodo	% Avance
Aislamiento mediante cercado	7.120 m	2.450 m	34,40 %
Restauración forestal	63 ha	13 ha	20,63 %

Avance físico global estimado del contrato: 18,02 %

4.5 Actividades ejecutadas

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL PROYECTO:	"RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS".

FECHA DE INICIO:	19 de enero de 2026	FECHA DE TERMINACION:	18 de mayo de 2026

N°	ACTIVIDADES	INDICADOR DE GESTION	TOTAL	TIEMPO (Meses)	ESTADO	19 de enero al 18 de febrero				19 de fecbrero al 18 de marzo				19 de marzo al 18 de abril				19 de abril al 18 de mayo			
						1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Restauración	Hectareas Reforestadas	63	4	Planeado																
					Ejecutado																
2	Aislamiento	Kilometros de aislamiento instalados	7,12		Planeado																
					Ejecutado																
3	Mantenimiento	Hectareas establecidas	63		Planeado																
					Ejecutado																

❖ Reconocimiento del área de intervención

Durante el periodo evaluado se realizaron visitas técnicas a los predios objeto de intervención con el propósito de:

- verificar condiciones actuales del terreno
- evaluar accesos disponibles
- definir puntos estratégicos para almacenamiento temporal de insumos
- identificar áreas prioritarias de intervención

En este proceso también se inició la vinculación de **mano de obra local**, con el fin de apoyar las labores operativas previstas dentro del contrato.

❖ Gestión logística y suministro de materiales

Con el fin de asegurar la disponibilidad oportuna de los insumos requeridos, el contratista adelantó procesos de contacto y coordinación con proveedores responsables del suministro de materiales.

Para el transporte de los insumos se establecieron diferentes modalidades de movilización dependiendo de las condiciones de acceso, incluyendo:

- transporte de carga pesada hasta los puntos con acceso vehicular
- transporte en vehículos livianos
- transporte mediante animales de carga en zonas de difícil acceso

Estas acciones permitieron garantizar la continuidad de las actividades en campo.

❖ Implementación de aislamiento en áreas de restauración

Una de las actividades principales desarrolladas durante el periodo fue el establecimiento de sistemas de aislamiento mediante cercas, con el objetivo de proteger las áreas destinadas a restauración ecológica.

Para la instalación del cerramiento se ejecutaron las siguientes actividades:

- despeje de vegetación en linderos mediante rocería mecánica
- definición del alineamiento del cerramiento
- excavación manual de hoyos para instalación de postes
- nivelación y fijación de postes
- instalación y tensionamiento del alambre

Para esta actividad se adquirieron materiales tales como postes de madera plástica, rollos de alambre y grapas de fijación.

Durante el periodo evaluado se instalaron aproximadamente **2.450 metros lineales de cerca** en el predio Ranchería.

Este resultado corresponde a:

- **68 % del aislamiento previsto para dicho predio**, el cual contempla 3.600 metros lineales.
- **34,40 % del total de aislamiento contemplado dentro del contrato**, correspondiente a 7,12 km.

Es importante señalar que el rendimiento de las labores estuvo condicionado por características topográficas del terreno, presencia de drenajes naturales y limitaciones para el uso de transporte animal, lo cual obligó a realizar parte del traslado

de materiales de manera manual.

❖ Actividades de restauración forestal

Dentro del componente de restauración ecológica se adelantaron actividades orientadas al establecimiento de especies forestales nativas.

Previo a la siembra se desarrollaron labores preparatorias como:

- limpieza de áreas de plantación
- rocería de vegetación existente
- evaluación de condiciones de humedad del suelo
- preparación de sitios de siembra mediante plateo

Adicionalmente se dispuso un **área temporal de almacenamiento de material vegetal**, donde se ubicaron los individuos forestales adquiridos para el proyecto.

Durante el periodo evaluado se realizó la siembra de especies nativas en una superficie aproximada de **13 hectáreas**, con el establecimiento de más de **14.000 individuos arbóreos**.

Este avance representa:

- **20,63 % del total de áreas previstas para restauración dentro del contrato (63 ha)**
- **43 % de la meta establecida para el predio Ranchería**, cuyo objetivo corresponde a 30 hectáreas.

El rendimiento obtenido superó la programación inicial prevista para el periodo, favorecido por condiciones climáticas que generaron niveles adecuados de humedad en el suelo.

❖ Manejo de residuos

Los residuos generados durante las actividades operativas han sido manejados bajo criterios de adecuada disposición ambiental.

El procedimiento implementado incluye:

- recolección y almacenamiento temporal en bolsas
- traslado al casco urbano del municipio de Onzaga
- entrega al sistema municipal de recolección de residuos para su disposición final

❖ Seguridad y salud en el trabajo

En materia de seguridad laboral se evidenció la implementación de medidas preventivas antes del inicio de las jornadas de trabajo, incluyendo:

- charlas de seguridad diarias
- identificación de riesgos en el área de intervención
- recomendaciones de prevención frente a irregularidades del terreno
- control de orden y limpieza en las zonas de trabajo

Estas acciones buscan reducir riesgos asociados a la operación en campo y garantizar condiciones seguras para el personal.

❖ Relación con autoridades locales

Durante el periodo se realizaron gestiones de acercamiento con autoridades del municipio de Onzaga con el fin de socializar el proyecto y sus alcances.

Aunque no fue posible realizar reunión con el alcalde municipal, se sostuvo encuentro con el Secretario de Gobierno, a quien se le informó sobre las actividades a desarrollar en los predios Ranchería y La Vega del Ramal, propiedad de la **Corporación Autónoma Regional de Santander (CA)**

4.6 Actas Efectuadas.

ACTA DE INICIO	19 ENERO DE 2026

4.7 Programa De Trabajo

PROGRAMA DE TRABAJO

UNIÓN TEMPORAL RESTAURACIÓN ECOLÓGICA
PROGRAMA DE TRABAJO DE OBRA

OBJETO CONTRATO					PERIODO				Responsable				
"RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS".					CRONOGRAMA (SEMANAS)				INGENIERO WILDER ROJAS MEDINA				
N° DE ACTIV	ACTIVIDADES	INDICADOR DE GESTION	TOTAL		19 de enero al 18 de febrero	19 de fecbrero al 18 de marzo	19 de marzo al 18 de abril	19 de abril al 18 de mayo	INDICADOR	MEDIO DE CONTROL	FRECUENCIA DE REVISION	RECURSOS NECESARIOS	RESPONSABLE
					1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4					
1	Restauración, reforestación por medio de siembra de árboles de especies nativas	Hectareas Reforestadas	63	Planeado					Hectareas reforestadas(Hectareas sembradas)/(Hectareas totales a sembrar)*100	Supervision de obra e informe	Mensual	MATERIALES (plantulas de especies nativas, estacas, azadón, barra, bulto de abono, machete, hidroretenedor, obreros, baldes, agua)	PROFESIONAL COORDINADOR
				Ejecutado									
2	Instalación de cerramiento perimetral	Kilometros de aislamiento instalados	7,12	Planeado					Instacion de aislamientosl = (numero de kilometros de aislmiento instalados) / (Número total de kilometros a aislar) *100	Supervision de obra e informe		MATERIALES (barra, machete, paladraga, pita, estacas, postes plasticoa, alambre pua, grapas, obreros)	
				Ejecutado									
3	Mantenimiento, actividades de resiembra y reemplazo de especies dañadas	Hectareas establecidas	63	Planeado					Hectareas establecidas(Hectareas sembradas)/(Hectareas totales a mantener)*100	Supervision de obra e informe		MATERIALES (plantulas de especies nativas, estacas, azadón, barra, bulto de abono, machete, hidroretenedor, obreros, baldes, agua)	
				Ejecutado									

5. Información Del Contrato De Interventoría

5.1 Generalidades del Contrato de Interventoría

CONTRATO NO	01514 DE 2025.
FECHA	31 de Diciembre de 2025.
CLASE DE CONTRATO	Contrato de Interventoría.
CONTRATISTA	**SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO, CONSTRUCION Y OBRAS CIVILES – SIMCOC S.A.S.** R.L. JUAN JOSE BONETT PARADA C.C. 1.065.912.454 de Aguachica.
NIT	900.043.668-9
SUPERVISOR (A)	EDNA ROCIO CASTELLANOS MARTINEZ Subdirectora de Planeación y Ordenamiento Ambiental.
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA PARA ELPROYECTO RESTAURACION ECOLOGICA DEPREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER ENDESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DESANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMAREGIONAL DE SANTANDER CAS.
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($205.763.363)
PLAZO	Cuatro (04) meses.
FECHA DE INICIACIÓN	Diecinueve (19) de Enero de 2026.
FECHA DE TERMINACIÓN	Dieciocho (18) de mayo de 2026.
PERIODO DEL INFORME:	19/01/2026 A 18/02/2026.

Tabla 6. Generalidades del Contrato de Interventoría No. 01514 de 2025

5.2 Seguimiento a las garantías:

Las pólizas que amparan el contrato de Interventoría son las siguientes:

Garantías aprobadas con el contrato de interventoría:

GARANTIA UNICA	VIGENCIA		POLIZA	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA		
Cumplimiento del Contrato	02-01-2026	02-11-2026	14-44-101252550	$ 41.152.672,60
Estabilidad y Calidad de la Obra	02-05-2026	02-05-2027	14-44-101252550	$ 41.152.672,60
Pago de Salarios	02-01-2026	02-05-2029	14-44-101252550	$ 41.152.672,60

Estas garantías fueron aprobadas con el Certificado de Aprobación de Garantías con Id CO1.WRT.18834760del 08 de enero de 2026.

Garantías aprobadas con el acta de inicio del contrato de Interventoría:

GARANTIA UNICA	VIGENCIA		POLIZA	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA		
Cumplimiento del Contrato	19-01-2026	19-11-2026	14-44-101252550	$ 41.152.672,60
Estabilidad y Calidad de la Obra	19-05-2026	19-05-2027	14-44-101252550	$ 41.152.672,60
Pago de Salarios	19-01-2026	19-05-2029	14-44-101252550	$ 41.152.672,60

Estas garantías fueron aprobadas con el Certificado de Aprobación de Garantías con Id CO1.WRT.19174409 del 05 de febrero de 2026.

Tabla 7. Seguimiento a las garantías del contrato de interventoría No. 01514 de 2025.

Anexo 3. Garantías

5.3 Descripción de las actividades ejecutadas por parte de la Interventoría

✅ Seguimiento administrativo de garantías contractuales

Durante el periodo evaluado, se realizó la verificación integral de las pólizas del contrato de obra No. 01513 de 2025, confirmando que mantienen su vigencia y cobertura para los riesgos de cumplimiento, estabilidad, calidad de la obra, salarios y prestaciones sociales. No se identificaron inconsistencias, vencimientos o disminuciones en la cobertura. La interventoría verificó que el contratista continúa cumpliendo con sus obligaciones financieras y administrativas derivadas del régimen de garantías.

✅ Revisión del personal técnico y operativo del contrato

La interventoría verificó la permanencia del personal técnico y operativo requerido para la ejecución de las actividades durante este periodo, constatando su presencia efectiva en campo. Se revisaron hojas de vida, certificados de experiencia, afiliaciones a seguridad social y evidencias de participación en actividades de aislamiento, siembra y procesos sociales. El equipo reportado corresponde a los perfiles exigidos contractualmente y mantiene su idoneidad para el desarrollo de las actividades.

✅ Verificación de aportes a seguridad social

Se recibieron las planillas PILA correspondientes al periodo del informe donde los documentos entregados cumplen con las exigencias contractuales y fueron validados satisfactoriamente por la interventoría, confirmando que no existen retrasos ni inconsistencias en el pago de aportes.

✅ Revisión de georreferenciación

Durante el mes se revisó y verificó las áreas intervenidas. La información fue contrastada con los puntos verificados en campo, consolidando el avance ejecutado. Se solicitaron aclaraciones en algunas zonas y coordenadas, las cuales fueron aclaradas oportunamente.

✅ Supervisión de actividades en campo

La interventoría realizó visitas técnicas a los predios intervenidos en los Municipios de Onzaga, verificando la correcta instalación de cercas para el asilamiento durante el periodo y se comprobó el cumplimiento en la calidad de los materiales utilizados (posterío plástico, alambre púa calibre 14, grapas), así como en los procesos de trazado, ahoyado, anclaje y tensión del alambre. Las condiciones topográficas y climáticas del territorio obligaron nuevamente al uso de transporte menor y tracción animal, aspecto que fue debidamente registrado mediante soportes fotográficos y georreferenciados.

En el componente de **aislamiento**, la interventoría verificó la correcta ejecución de **2.450 metros lineales** de cercado, distribuidos en predios de ranchería. Se corroboró el cumplimiento estricto de las especificaciones técnicas: uso de postes plásticos con las dimensiones establecidas, ahoyado a profundidad reglamentaria, pies amigos cada 20 metros, tensión adecuada del alambre púa y correcta alineación del cercado. La topografía compleja, las distancias de acceso y la necesidad de utilizar transporte mular fueron factores observados directamente, validando el esfuerzo logístico del contratista para garantizar la ejecución en zonas dispersas.

Respecto a la **restauración ecológica activa**, el contratista alcanzó un acumulado de **13 hectáreas sembradas**. La intervención reflejó un alto nivel de cumplimiento técnico en el diseño de la siembra, la selección del material vegetal, la fertilización inicial, el control fitosanitario y el establecimiento homogéneo de las especies nativas. La interventoría verificó que las densidades de siembra, distancias y patrones de alineación fueron aplicadas conforme a lo estipulado en los lineamientos contractuales.

En cuanto al **componente social y de fortalecimiento comunitario**, la interventoría constató la adecuada ejecución de las jornadas de brigadas forestales y de los talleres con actividades que no solo cumplen con el contrato, sino que generan impactos positivos a largo plazo, al fortalecer la apropiación territorial, las capacidades de manejo del fuego y el empoderamiento comunitario para la conservación del ecosistema.

El análisis comparativo entre lo reportado documentalmente y lo verificado en campo evidencia una plena consistencia entre cantidades, especificaciones técnicas, soportes georreferenciados, fichas prediales y reportes fotográficos. El contratista mantiene un ritmo de ejecución acorde alcanzando un avance físico del **18.02%**, el cual es coherente con el avance financiero del **18.02%**.

✅ **Seguimiento documental**

Se recibieron los soportes técnicos y legales del informe mensual, los cuales fueron objeto de revisión y validación por parte del equipo de interventoría. Se realizaron observaciones iniciales que fueron subsanadas por el contratista antes de la radicación del Informe No. 01. La documentación final fue aprobada.

5.4 Seguimiento ambiental

Durante el periodo evaluado, la interventoría realizó seguimiento ambiental a las actividades de aislamiento y restauración, verificando que los procesos de trazado, ahoyado, instalación de cercas y transporte de materiales se efectuaron sin causar afectaciones sobre nacimientos, rondas hídricas o zonas de vegetación sensible. Se constató un adecuado manejo de residuos y el cumplimiento de las medidas del Plan de Manejo Ambiental, evitando compactación del suelo y asegurando una intervención mínima sobre el ecosistema.

En las plantaciones forestales, se confirmó que el contratista empleó exclusivamente especies nativas y material vegetal en óptimas condiciones fitosanitarias, aplicando técnicas de siembra adecuadas como el uso de hidro retenedor y plateo controlado a pesar de los cambios climáticos infrecuentes. Asimismo, las actividades de establecimiento de parcelas de monitoreo se realizaron sin generar alteraciones significativas en el terreno, ubicándolas estratégicamente para garantizar representatividad ecológica y un adecuado seguimiento del proceso de restauración.

Respecto a las jornadas de brigadas forestales y talleres comunitarios, la interventoría evidenció un enfoque preventivo adecuado, especialmente en contenidos relacionados con manejo de incendios forestales y riesgos ambientales. En general, las actividades fueron ejecutadas de manera responsable y en cumplimiento de los lineamientos ambientales del contrato, sin identificarse impactos negativos sobre los ecosistemas intervenidos.

5.5 Personal técnico y de trabajo

NOMBRE	PROFESION	CARGO
JOHAN FERNANDO SUAREZ FAJARDO	Ing. Sanitario y Ambiental.	Director de Interventoría
JAVIER ENRIQUE REDONDO RUEDA	Ing. Civil	Profesional SST
DANIELA FLOREZ ROBLEZ	Ing. Ambiental y de Saneamiento.	Técnico Forestal
BIBIANA ROCIO MERCADO NIETO	Ing. Ambiental y de Saneamiento.	Técnico Forestal
SANDRA PATRICIA VEGA	Ing. Ambiental y de Saneamiento.	Ingeniero Forestal

Tabla 8. Personal técnico y equipo de trabajo

Se presenta a satisfacción los soportes correspondientes a los aportes al sistema de seguridad social integral del personal vinculado al proyecto, cumpliendo con lo exigido en las obligaciones

contractuales y garantizando la legalidad en la contratación del recurso humano.

Anexo 4. Planillas de seguridad social.

5.6 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo

La interventoría cumpliendo a cabalidad con el contrato y la norma desarrollada para el sst del contrato de interventoría, se adjuntan los siguientes anexos.

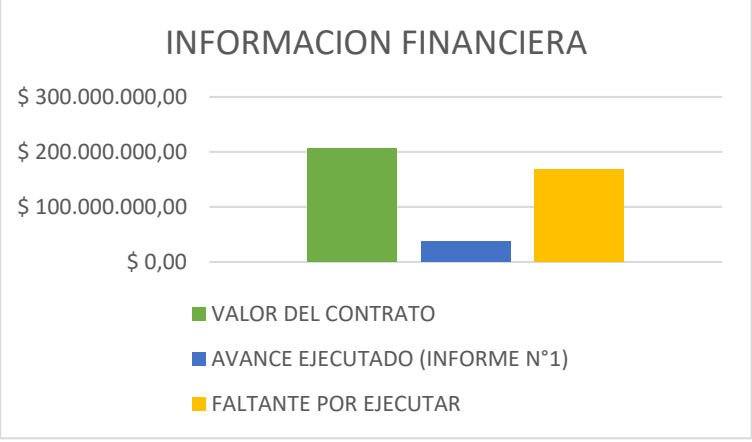
Anexo 5. Entrega EPP
Anexo 6. Afiliaciones del personal
Anexo 7. Actas de Inducción y Reinducción personal equipo mínimo

5.7 Información financiera del contrato de Interventoría:

Concepto	Porcentaje	Valor
Anticipo	0,00%	$ 0,00
LA CORPORACION cancelará al contratista el valor del contrato mediante actas parciales equivalentes al porcentaje del valor ejecutados en el mismo periodo de tiempo del contrato principal, hasta un máximo del 90% del valor total del contrato, previa aprobación por parte del supervisor y entrega de informes parciales presentados con soportes y evidencias de ejecución.	90%	$ 0,00
Un último pago del DIEZ POR CIENTO (10%) al cumplimiento final de las labores contratadas y liquidación del contrato, previo cumplimiento de los requisitos legales a que haya lugar con la respectiva aprobación por parte del supervisor	10%	$ 0,00
TOTAL	**100%**	**$ 205.763.363,00**

Tabla 9. Forma de pago estipulada en el contrato de interventoría No. 01514 de 2025.

La presente interventoría a la fecha, NO presentó ante la entidad contratante ningún tipo de Acta Parcial, Sin embargo, la interventoría continuará garantizando el adecuado seguimiento al uso de los recursos y al cumplimiento de las obligaciones derivadas de la ejecución para las futuras Actas parciales y desembolsos.



5.8 Avance en tiempo

CONTROL AVANCE EN TIEMPO					
Fecha Inicio:	19/01/2026	**Cantidad**		**Avance transcurrido:**	25,00%
Fecha actual:	18/02/2026	30	[días]		
Fecha terminación:	18/05/2026	120	[días]		
Falta por Ejecución:		90	[días]	**Tiempo faltante:**	75,00%

Tabla 10. Control de avance en el tiempo para la ejecución del contrato

La interventoría realizó un seguimiento exhaustivo—técnico, administrativo, social y ambiental—de las actividades ejecutadas por el contratista, constatando avances importantes en los componentes estructurales del contrato, así como una mejora evidente en la capacidad operativa y en la coherencia entre lo programado y lo ejecutado en campo de acuerdo a condiciones climáticas y acceso a las vías.

5.9 Actas efectuadas

ACTA DE INICIO	ENERO DE 2026

5.10 Relación de la correspondencia.

CORRESPONDENCIA RECIBIDA				
Fecha	**Consecutivo**	**Remitente**	**Destinatario**	**Asunto**
21/01/2026	Correo	UT RESTAURACION ECOLOGICA	SIMCOC S.A.S.	Documentos Anexos.
05/02/2026	SPL.107.2026	CAS	UT RESTAURACION ECOLOGICA SIMCOC S.A.S.	Solicitud revisión de queja en el marco del contrato de obra pública No. 1513 de 2025.
09/02/2026	OFC-002-UTRE	UT RESTAURACION ECOLOGICA	SIMCOC S.A.S.	Solicitud de suspensión del contrato de obra No. 1513 de 2025.
CORRESPONDENCIA ENVIADA				
Fecha	**Consecutivo**	**Remitente**	**Destinatario**	**Asunto**
10/02/2026	Oficio 001	SIMCOC S.A.S.	UT RESTAURACION ECOLOGICA.	Concepto favorable de interventoría respecto de la documentación presentada para el inicio de actividades contractuales
10/02/2026	Oficio 002	SIMCOC S.A.S.	CAS	Aprobación solicitud de suspensión.
17/02/2026	Oficio 003	SIMCOC S.A.S.	UT RESTAURACION ECOLOGICA.	Solicitud de ampliación de justificación - Suspensión

				contractual.

Tabla 11. Relación de la correspondencia recibida y enviada.

Anexo 8. Copias de las correspondencias enviadas y recibidas.

5.11 Seguimiento Bitácora

Se registran todas las actividades diarias y acontecimientos de la ejecución de la obra

Anexo 8. Copia Bitácora

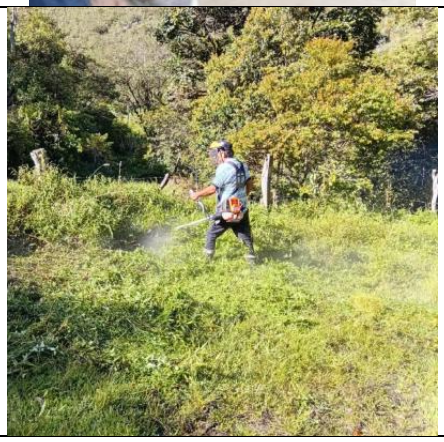
5.12 Registro fotográfico









5.13 Estado Del Tiempo.

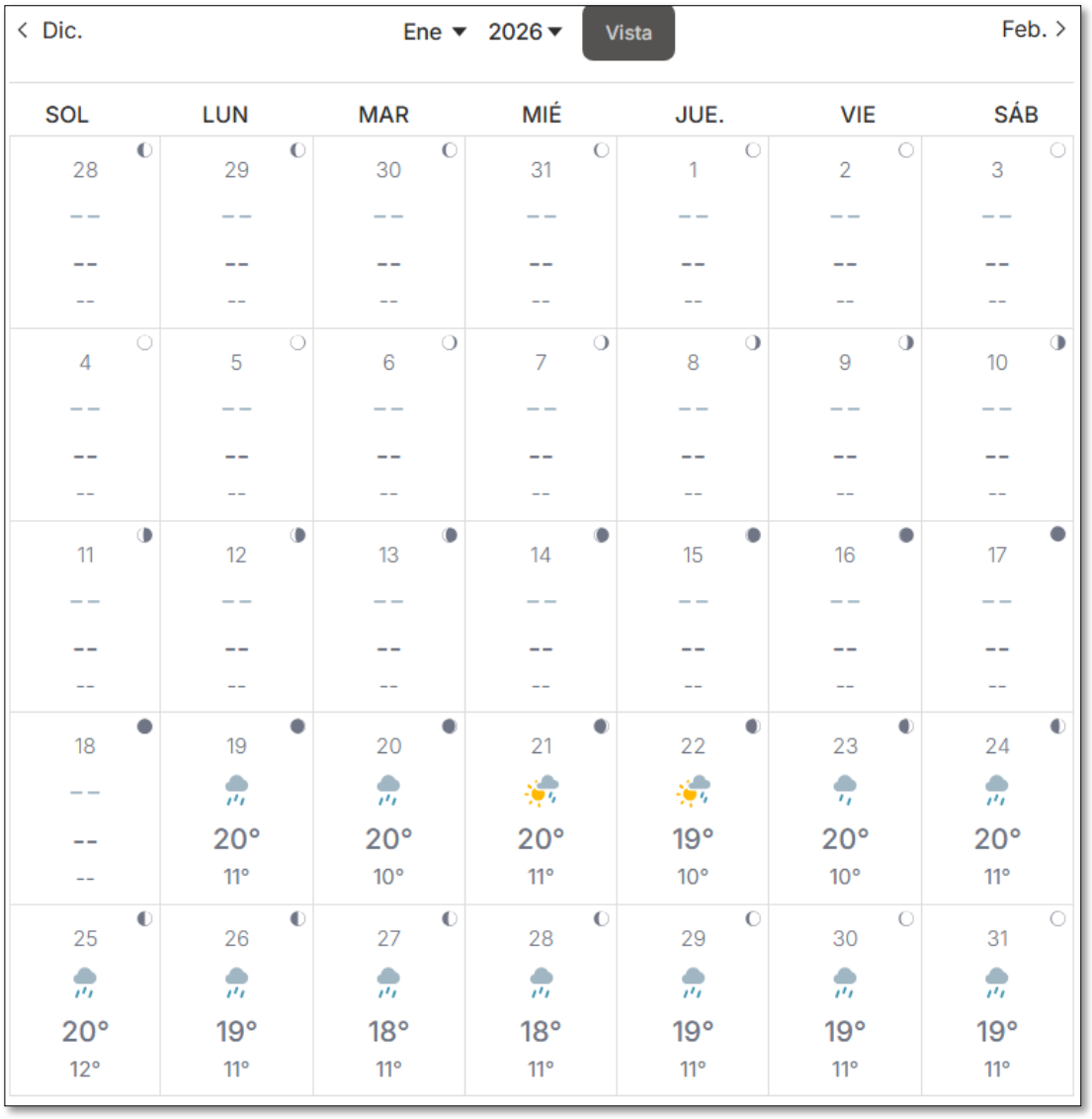
A continuación, se relaciona el estado del tiempo para el municipio de Onzaga – Santander.

En resumen, para el periodo desde el día 19 de enero de 2026 al día 17 de febrero de 2026, tenemos lo siguiente:

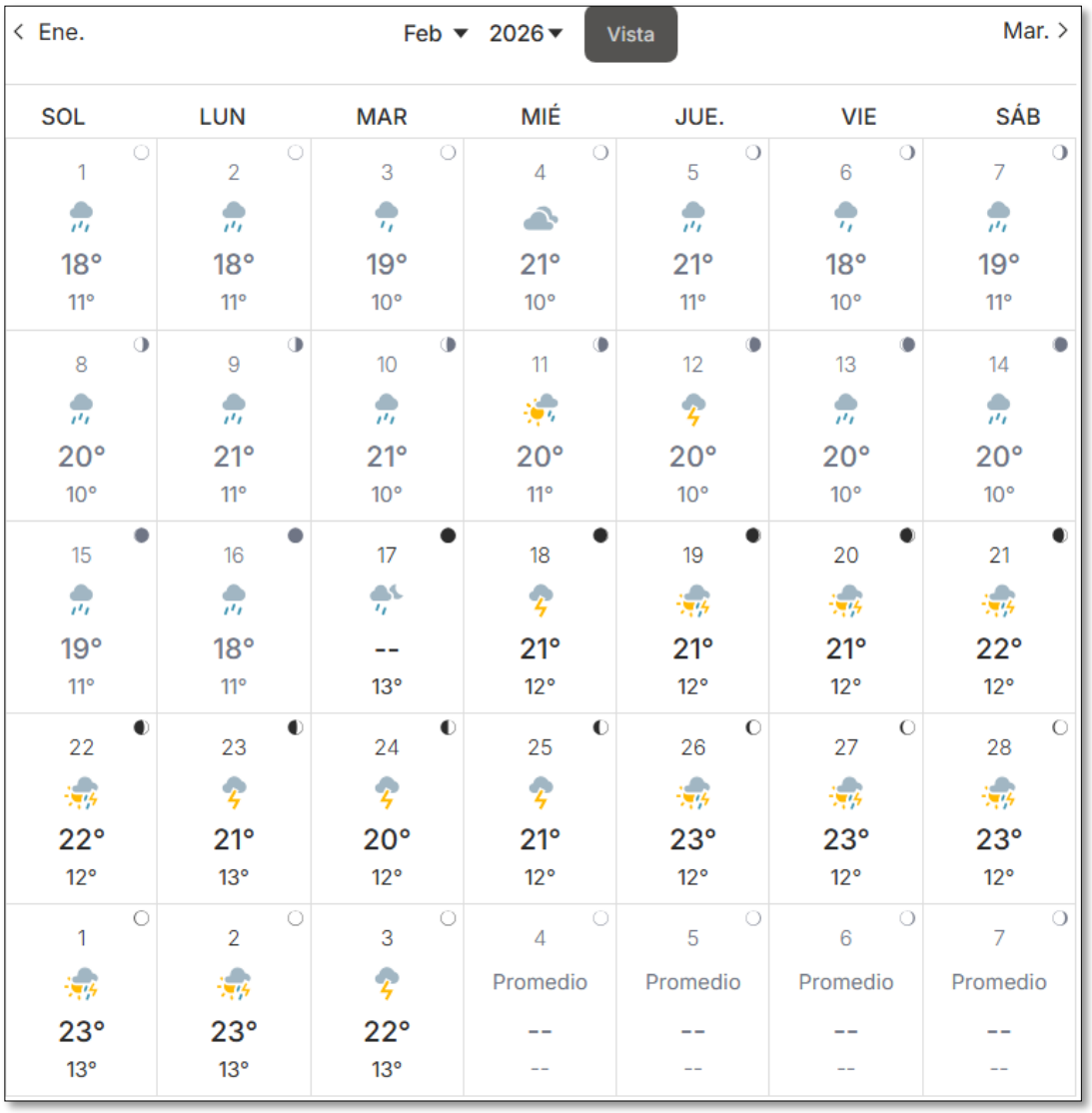
Comportamiento atípico: Aunque enero suele ser parte de la temporada seca en la región andina, este año se han reportado alertas por clima atípico en Santander debido a lluvias intensas que han generado emergencias en municipios cercanos.

Temperaturas: Han oscilado generalmente entre los 11°C y 21°C.

Precipitaciones recientes: En la última semana se han registrado acumulados de aproximadamente 26.40mm, con dias de lluvias fuertes y cielos encapotados.



Se presenta tabla para el mes de Enero de 2026.



Se presenta tabla para el mes de febrero de 2026:

6. Conclusiones

Durante el periodo evaluado correspondiente al mes de enero a febrero de 2026, el proyecto evidenció un avance físico acumulado del **18.02%**, reflejando un progreso significativo en los componentes de alistamiento, reconocimiento de la zona, e inicio de actividades tales como la instalación del aislamiento, inicio de las actividades de reforestación con sus siembras de especies nativas de la zona. Las actividades ejecutadas mantienen y responden adecuadamente a los lineamientos técnicos y ambientales establecidos.

El componente de aislamiento continúa mostrando un desempeño sólido, consolidando la protección de áreas estratégicas para la regeneración natural a pesar del comportamiento del clima.

De igual manera, en cuanto a la restauración, se continua con la consecución de las especies nativas según las especificaciones solicitadas antes de su siembra, y asi, asegurar la incorporación de especies nativas de importancia al ecosistémica.

La interventoría concluye que las actividades ejecutadas durante este periodo cumplen con los lineamientos técnicos, contractuales y ambientales exigidos, y que el contratista mantiene la capacidad operativa, administrativa y técnica para culminar satisfactoriamente las actividades restantes dentro del plazo adicional otorgado. Aun así, se enfatiza la necesidad de mantener la aceleración del ritmo de ejecución, reforzar los controles de logística y asegurar la continuidad de las actividades complementarias del componente participativo.

En términos generales, el comportamiento financiero del proyecto no refleja plenamente el avance de obra, ya que el contratista se encuentra ejecutando las actividades contractuales, pero a la presente fecha no se han generado cobros por actas parciales que presenten avances financieros en el contrato inicial de obra. La interventoría continuará realizando el seguimiento correspondiente para asegurar que los recursos pendientes se ejecuten de manera eficiente, transparente y conforme a los objetivos establecidos en el marco del contrato.

Indicadores de cumplimiento

Indicador	Resultado
Cumplimiento del cronograma	Acorde al periodo evaluado
Ejecución de actividades programadas	Moderado
Cumplimiento ambiental	Adecuado
Implementación de SST	Conforme
Gestión logística	Adecuada

7. Recomendaciones

Se recomienda al contratista acelerar las actividades en cuanto al termino disponible para no generar atrasos, cuya logística deberá programarse estratégicamente al retorno de condiciones climáticas favorables para cada actividad.

La interventoría recomienda también reforzar a futuro los protocolos de mantenimiento inicial de las plantaciones a establecer, especialmente en predios ubicados en zonas con alta presencia de herbívora o baja disponibilidad hídrica, a fin de asegurar la supervivencia de las plántulas y la estabilidad del proceso de restauración.

Se recomienda al contratista hacer verificación y ajuste a de la seguridad social para el próximo mes del profesional en seguridad y salud en el trabajo, debido a que la cobertura en riesgo laborales que indica en el momento no es el correspondiente al solicitado para la naturaleza del contrato.

Finalmente, se recomienda continuar con la información técnica y documental hacia la interventoría, facilitando el cierre ordenado de actividades y asegurando el cumplimiento integral del proyecto dentro de los plazos establecidos.

JUAN JOSE BONETT PARADA
REPRESENTANTE LEGAL
SIMCOC S.A.S.

ANEXO 1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252483**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**30**	**12**	**2025**	**00:00**	**30**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA	**NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 44 NRO. 28 C - 68	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO OBRA PUBLICA No. 01513-2025, CUYO OBJETO ES: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 01513 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *(6,630,237.00)	$ ****(20,000.00)	$ *(1,263,545.00)	$ *******(7,913,782.00)	$ **(2,306,993,884.62)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

14-44-101252483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252483**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**30**	**12**	**2025**	**00:00**	**30**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA	**NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 44 NRO. 28 C - 68	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

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

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · GanaGana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *(6,630,237.00)	$ ****(20,000.00)	$ *(1,263,545.00)	$ *******(7,913,782.00)	$ **(2,306,993,884.62)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252483	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	30	12	2025	00:00	30	05	2029	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA		**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TRANSTECOL S.A.S.	804004470-3	10.00
ASOCIACION INNOVADORES DE LA RECUPERACION ECOLOGICA AIRE	900860154-1	80.00
CORPORACION PARA LA INNOVACION TECNOLOGICA	804007757-5	10.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252483, anexo 1, 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 BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-40-101078942**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**06**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA		**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER	TELÉFONO:	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO	7238925

BENEFICIARIO: 804000292 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LAVIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO SEGUN CONTRATO OBRA PUBLICA No. 01513-2025 OBJETO RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN
DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 01513 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****722,682.00	$ ******20,000.00	$ *****141,109.00	$ **********883,792.00	$ ******698,752,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078942

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101078942	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	19	01	2026	00:00	19	06	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA — IDENTIFICACIÓN **NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68 — **CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER — **TELÉFONO:** 3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS — IDENTIFICACIÓN **NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA — **CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER — **TELÉFONO:** 7238925

BENEFICIARIO: 804000292 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078942

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-40-101078942**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**06**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA		**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER	TELÉFONO: 3115376740	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO 7238925	

BENEFICIARIO:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****722,682.00	$ ******20,000.00	$ *****141,109.00	$ **********883,792.00	$ ******698,752,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002118855217(3900)000000883792(96)20260218

REFERENCIA PAGO:

1100211885521-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101078942	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	19	01	2026	00:00	19	06	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA			**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS			**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

BENEFICIARIO: 804000292 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TRANSTECOL S.A.S.	804004470-3	10.00
ASOCIACION INNOVADORES DE LA RECUPERACION ECOLOGICA AIRE	900860154-1	80.00
CORPORACION PARA LA INNOVACION TECNOLOGICA	804007757-5	10.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078942

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252483**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**06**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA		**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER	TELÉFONO:	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO	7238925
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO OBRA PUBLICA No. 01513-2025, CUYO OBJETO ES: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**19/01/2026**	**20/12/2026**	**$768,997,961.54**	
CALIDAD DEL SERVICIO	**19/01/2026**	**19/06/2027**	**$768,997,961.54**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**19/01/2026**	**19/06/2029**	**$768,997,961.54**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 01513 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***6,630,237.00	$ ******20,000.00	$ ***1,263,545.00	$ *********7,913,782.00	$ ****2,306,993,884.62	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252483**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**06**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA	**NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 44 NRO. 28 C - 68	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

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

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · GanaGana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***6,630,237.00	$ ******20,000.00	$ ***1,263,545.00	$ *********7,913,782.00	$ ****2,306,993,884.62	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002118855184(3900)000007913782(96)20270119

REFERENCIA PAGO:

1100211885518-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252483	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	19	01	2026	00:00	19	06	2029	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA		**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TRANSTECOL S.A.S.	804004470-3	10.00
ASOCIACION INNOVADORES DE LA RECUPERACION ECOLOGICA AIRE	900860154-1	80.00
CORPORACION PARA LA INNOVACION TECNOLOGICA	804007757-5	10.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252483, anexo 2, 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 BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-40-101078942**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**06**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA		**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER	TELÉFONO:	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO	7238925

BENEFICIARIO: 804000292 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LAVIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO SEGUN CONTRATO OBRA PUBLICA No. 01513-2025 OBJETO RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN
DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 01513 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****722,682.00	$ ******20,000.00	$ *****141,109.00	$ **********883,792.00	$ ******698,752,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078942

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101078942	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	19	01	2026	00:00	19	06	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA — IDENTIFICACIÓN **NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68 — **CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER — **TELÉFONO:** 3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS — IDENTIFICACIÓN **NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA — **CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER — **TELÉFONO:** 7238925

BENEFICIARIO: 804000292 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**19/01/2026**	**19/06/2026**	**$698,752,800.00**	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078942

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-40-101078942**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**06**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA		**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER	TELÉFONO: 3115376740	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO 7238925	

BENEFICIARIO:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****722,682.00	$ ******20,000.00	$ *****141,109.00	$ **********883,792.00	$ ******698,752,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002118855217(3900)000000883792(96)20260218

REFERENCIA PAGO:

1100211885521-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101078942	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	19	01	2026	00:00	19	06	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA			**NIT: 902.020.635-4**
DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS			**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

BENEFICIARIO: 804000292 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TRANSTECOL S.A.S.	804004470-3	10.00
ASOCIACION INNOVADORES DE LA RECUPERACION ECOLOGICA AIRE	900860154-1	80.00
CORPORACION PARA LA INNOVACION TECNOLOGICA	804007757-5	10.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078942

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252483**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	**12**	**2025**	**30**	**12**	**2025**	**00:00**	**30**	**05**	**2029**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA	**NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 44 NRO. 28 C - 68	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO OBRA PUBLICA No. 01513-2025, CUYO OBJETO ES: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**30/12/2025**	**30/11/2026**	**$768,997,961.54**
CALIDAD DEL SERVICIO	**30/12/2025**	**30/05/2027**	**$768,997,961.54**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**30/12/2025**	**30/05/2029**	**$768,997,961.54**

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TRANSTECOL S.A.S.	804004470-3	10.00
ASOCIACION INNOVADORES DE LA RECUPERACION ECOLOGICA AIRE	900860154-1	80.00
CORPORACION PARA LA INNOVACION TECNOLOGICA	804007757-5	10.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***6,630,237.00	$ ******20,000.00	$ ***1,263,545.00	$ *********7,913,782.00	$ ****2,306,993,884.62	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252483**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	**12**	**2025**	**30**	**12**	**2025**	**00:00**	**30**	**05**	**2029**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA	**NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 44 NRO. 28 C - 68	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

ADICIONAL:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***6,630,237.00	$ ******20,000.00	$ ***1,263,545.00	$ *********7,913,782.00	$ ****2,306,993,884.62	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002118621358(3900)000007913782(96)20261230

REFERENCIA PAGO:

1100211862135-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252483, 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 BOGOTA, D.C. a los 31 días del mes de DICIEMBRE de 2025

14-44-101252483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-40-101078942**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	**12**	**2025**	**30**	**12**	**2025**	**00:00**	**30**	**05**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA	**NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 44 NRO. 28 C - 68	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

BENEFICIARIO: 804000292 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LAVIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO SEGUN CONTRATO OBRA PUBLICA No. 01513-2025 OBJETO RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN
DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/12/2025**	**30/05/2026**	**$698,752,800.00**
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/12/2025**	**30/05/2026**	**$698,752,800.00**
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/12/2025**	**30/05/2026**	**$698,752,800.00**

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TRANSTECOL S.A.S.	804004470-3	10.00
ASOCIACION INNOVADORES DE LA RECUPERACION ECOLOGICA AIRE	900860154-1	80.00
CORPORACION PARA LA INNOVACION TECNOLOGICA	804007757-5	10.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****722,682.00	$ ******20,000.00	$ *****141,109.00	$ **********883,792.00	$ ******698,752,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078942

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101078942	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	12	2025	30	12	2025	00:00	30	05	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA — IDENTIFICACIÓN **NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 28 C - 68 — **CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER — **TELÉFONO:** 3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS — IDENTIFICACIÓN **NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA — **CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER — **TELÉFONO:** 7238925

BENEFICIARIO: 804000292 - CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/12/2025**	**30/05/2026**	**$698,752,800.00**
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/12/2025**	**30/05/2026**	**$698,752,800.00**
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/12/2025**	**30/05/2026**	**$698,752,800.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078942

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-40-101078942**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	**12**	**2025**	**30**	**12**	**2025**	**00:00**	**30**	**05**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA	**NIT: 902.020.635-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 44 NRO. 28 C - 68	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3115376740

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

BENEFICIARIO:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****722,682.00	$ ******20,000.00	$ *****141,109.00	$ **********883,792.00	$ ******698,752,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002118619294(3900)000000883792(96)20260129

REFERENCIA PAGO:

1100211861929-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 2

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902020635	4	UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAJASAN	CLL 44#28C-68	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	3115376740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	95105708	9500574333	E	2026/02/09	2026/02/27	BANCOLOMBIA	18	$765,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	60398467	CELIS MARIA	230301	12	$700,362	$112,100	MIN002	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0
2	CC	13569455	GUERRERO YASETH	25-14	12	$700,362	$112,100	EPS005	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0
3	CC	63460483	GUERRERO YOLIMA	25-14	12	$700,362	$112,100	EPS041	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0
4	CC	60441173	PABON OLGA		0	$0	$0	EPS005	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$2,101,086**	**$336,300**			**$2,801,448**	**$112,400**			**$2,801,448**	**$112,400**			**$2,801,448**	**$195,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$336,300	$3,900	$0	$340,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$224,200	$2,600	$0	$226,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$112,100	$1,300	$0	$113,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$195,200	$2,300	$0	$197,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$195,200	$2,300	$0	$197,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$112,400	$1,300	$0	$113,700
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	4	$112,400	$1,300	$0	$113,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$112,400	$1,500	$0	$113,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$28,100	$400	$0	$28,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$28,100	$400	$0	$28,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$56,200	$700	$0	$56,900
TOTAL				**4**	**$756,300**	**$9,000**	**$0**	**$765,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900860154	1	ASOCIACION INNOVADORES DE LA RECUPERACION ECOLOGICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATO 2017	CALLE 44 28C-68	BUCARAMANGA-SANTANDER	6126805	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	57934206	9499390339	E	2026/02/12	2026/02/12	BANCOLOMBIA	0	$84,412,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CONTRATO 2017 (193 Afiliados)						$295,961,879	$47,363,100			$293,760,836	$11,741,400			$308,606,149	$12,336,000			$313,020,791	$12,972,400		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (193 Afiliados)						$295,961,879	$47,363,100			$293,760,836	$11,741,400			$308,606,149	$12,336,000			$313,020,791	$12,972,400		$0	$0
Ciudad: ARAUCA Depto: ARAUCA (1 Afiliados)						$309,707	$49,600			$309,707	$12,400			$309,707	$12,400			$309,707	$7,600		$0	$0
1	CC	1090427168	MONTEJO ALEIDA	230301	5	$309,707	$49,600	EPS042	5	$309,707	$12,400	CCF67	5	$309,707	$12,400	14-4	5	$309,707	$7,600	5	$0	$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (11 Afiliados)						$18,407,241	$2,945,700			$21,909,052	$877,200			$21,909,051	$877,200			$21,909,052	$492,900		$0	$0
2	CC	37575479	CORPAS NANCY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	1096183655	FLOREZ SARA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
4	CC	37934430	GOMEZ ADELA		0	$0	$0	EPS017	1	$58,364	$2,400	CCF38	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0
5	CC	37934430	GOMEZ ADELA		0	$0	$0	EPS017	13	$758,726	$30,400	CCF38	13	$758,725	$30,400	14-4	13	$758,726	$0	13	$0	$0
6	CC	37934430	GOMEZ ADELA		0	$0	$0	EPS017	16	$933,816	$37,400	CCF38	16	$933,816	$37,400	14-4	16	$933,816	$0	16	$0	$0
7	CC	91429734	JIMENEZ WALTER	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
8	CC	1137195076	MERCADO ALBERTO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
9	CC	13570727	MORA CARLOS	230301	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF38	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	$0	1	$0	$0
10	CC	13570727	MORA CARLOS	230301	15	$875,453	$140,100	EPS037	15	$875,453	$35,100	CCF38	15	$875,453	$35,100	14-4	15	$875,453	$0	15	$0	$0
11	CC	13570727	MORA CARLOS	230301	14	$817,089	$130,800	EPS037	14	$817,089	$32,700	CCF38	14	$817,089	$32,700	14-4	14	$817,089	$0	14	$0	$0
12	CC	37939658	NUÑEZ MARTHA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
13	CC	13887226	PINEDA GUILLERMO		0	$0	$0	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
14	CC	5793827	ROJAS WILDER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
15	CC	63462070	SOLANO ROCIO	25-14	30	$4,200,000	$672,000	EPS037	30	$4,200,000	$168,000	CCF38	30	$4,200,000	$168,000	14-4	30	$4,200,000	$292,400	30	$0	$0
16	CC	1096254945	TRIANA DAYANNA	230301	30	$1,950,905	$312,200	EPS037	30	$1,950,905	$78,100	CCF38	30	$1,950,905	$78,100	14-4	30	$1,950,905	$10,200	30	$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,750,906	$280,300			$0	$0			$1,750,906	$70,200			$3,501,810	$61,000		$0	$0
17	CC	52758815	ORTEGA MIREYA	230201	4	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF22	4	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$18,300	4	$0	$0
18	CC	53067356	RAMIREZ JOHANNA	230201	16	$1,313,179	$210,200		0	$0	$0	CCF22	16	$1,313,179	$52,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	16	$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (172 Afiliados)						$263,237,690	$42,126,100			$266,289,362	$10,641,500			$272,380,150	$10,885,500			$275,043,887	$12,282,800		$0	$0
19	CC	1096949337	ALBARRACIN MARIA	230301	12	$743,297	$119,000	EPS002	12	$743,297	$29,800	CCF39	12	$743,297	$29,800	14-4	12	$743,297	$18,200	12	$0	$0
20	CC	1095845530	ALVARADO YAIRET	230301	17	$1,119,731	$179,200	EPS041	17	$1,119,731	$44,800	CCF39	17	$1,119,731	$44,800	14-4	17	$1,119,731	$27,300	17	$0	$0
21	CC	63516981	ALVAREZ MARITZA	25-14	5	$309,707	$49,600	EPS037	5	$309,707	$12,400	CCF39	5	$309,707	$12,400	14-4	5	$309,707	$7,600	5	$0	$0
22	CC	28414115	AMADO JULIETA	230301	17	$1,053,004	$168,500	EPS037	17	$1,053,004	$42,200	CCF39	17	$1,053,004	$42,200	14-4	17	$1,053,004	$25,700	17	$0	$0
23	CC	63467357	AMARIS ANDREA	230301	16	$991,063	$158,600	EPS037	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
24	CC	1102357446	ANAYA JACKELINE	230301	29	$1,796,301	$287,500	EPS041	29	$1,796,301	$71,900	CCF39	29	$1,796,301	$71,900	14-4	29	$1,796,301	$43,800	29	$0	$0
25	CC	91244374	ARGUELLO LUIS	230201	9	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF39	9	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	9	$0	$0
26	CC	1098607775	ARIZA JENNYFER	230201	15	$875,453	$140,100	EPS046	15	$875,453	$35,100	CCF39	15	$875,453	$35,100	14-4	15	$875,453	$61,000	15	$0	$0
27	CC	63467868	ARNACHE LUZ	25-14	17	$1,137,468	$182,000	EPS005	17	$1,137,468	$45,500	CCF39	17	$1,137,468	$45,500	14-4	17	$1,137,468	$27,800	17	$0	$0
28	CC	91018499	BALLESTEROS RAMIRO	230301	4	$293,227	$47,000	ESSC24	4	$293,227	$11,800	CCF39	4	$293,227	$11,800	14-4	4	$293,227	$20,500	4	$0	$0
29	CC	28152784	BARAJAS EMILSE	230301	16	$1,002,887	$160,500	EPS002	16	$1,002,887	$40,200	CCF39	16	$1,002,887	$40,200	14-4	16	$1,002,887	$24,500	16	$0	$0
30	CC	1102360381	BARAJAS JULIO	230301	5	$415,268	$66,500	EPS037	5	$415,268	$16,700	CCF39	5	$415,268	$16,700	14-4	5	$415,268	$29,000	5	$0	$0
31	CC	1090392041	BARRERA JORGE	230301	29	$2,807,202	$449,200	ESSC24	29	$2,807,202	$112,300	CCF39	29	$2,807,202	$112,300	14-4	29	$2,807,202	$195,400	29	$0	$0
32	CC	91324515	BASTIDAS JOSE	25-14	12	$986,826	$157,900	EPS002	12	$986,826	$39,500	CCF39	12	$986,826	$39,500	14-4	12	$986,826	$68,700	12	$0	$0
33	CC	1098787128	BAUTISTA INGRID	230301	17	$1,053,004	$168,500	EPS042	17	$1,053,004	$42,200	CCF39	17	$1,053,004	$42,200	14-4	17	$1,053,004	$25,700	17	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
34	CC	37555125	BAYONA MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
35	CC	1007775952	BECERRA JUAN	230301	17	$1,288,214	$206,200	EPS037	17	$1,288,214	$51,600	CCF39	17	$1,288,214	$51,600	14-4	17	$1,288,214	$89,700	17	$0	$0
36	CC	1005447666	BECERRA YEFERSON	230201	29	$3,320,450	$531,300	EPS037	29	$3,320,450	$132,900	CCF39	29	$3,320,450	$132,900	14-4	29	$3,320,450	$231,200	29	$0	$0
37	CC	1098719806	BERNAL ERIKA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
38	CC	1102863911	BERTEL LISETH	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
39	CC	1098679470	BLANCO OLGA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
40	CC	1096211185	CADENA MARIA	25-14	30	$5,044,800	$807,200	EPS037	30	$5,044,800	$201,800	CCF39	30	$5,044,800	$201,800	14-4	30	$5,044,800	$26,400	30	$0	$0
41	CC	1098639669	CALDERON WILMAR	230301	1	$73,307	$11,800	EPS037	1	$73,307	$3,000	CCF39	1	$73,307	$3,000	14-4	1	$73,307	$5,200	1	$0	$0
42	CC	13570873	CALIZ MANUEL	230301	17	$1,406,155	$225,000	EPS017	17	$1,406,155	$56,300	CCF39	17	$1,406,155	$56,300	14-4	17	$1,406,155	$97,900	17	$0	$0
43	CC	63452829	CARDENAS GLORIA	230301	1	$61,942	$10,000	EPS046	1	$61,942	$2,500	CCF39	1	$61,942	$2,500	14-4	1	$61,942	$1,600	1	$0	$0
44	CC	63561897	CARREÑO LUDY	230301	16	$991,063	$158,600	EPS002	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
45	CC	63496723	CARVAJAL LUDY	230201	16	$991,063	$158,600	EPS002	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
46	CC	1014292914	CASAS PEDRO	230201	5	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF39	5	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	5	$0	$0
47	CC	1102349207	CASTELLANOS SANDRA	230301	17	$1,053,004	$168,500	EPS002	17	$1,053,004	$42,200	CCF39	17	$1,053,004	$42,200	14-4	17	$1,053,004	$25,700	17	$0	$0
48	CC	63526811	CASTILLO MATILDE	230301	3	$185,825	$29,800	EPS005	3	$185,825	$7,500	CCF39	3	$185,825	$7,500	14-4	3	$185,825	$4,600	3	$0	$0
49	CC	37747833	CASTRO YUDITH	230201	29	$2,366,442	$378,700	EPS046	29	$2,366,442	$94,700	CCF39	29	$2,366,442	$94,700	14-4	29	$2,366,442	$57,700	29	$0	$0
50	CC	1098758144	CEPEDA LEIDY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
51	CC	1098814538	CHAPARRO YULIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
52	CC	1005343385	CONDE YURANY	230301	30	$2,240,000	$358,400	EPS005	30	$2,240,000	$89,600	CCF39	30	$2,240,000	$89,600	14-4	30	$2,240,000	$0	30	$0	$0
53	CC	37273320	CONTRERAS ELIZABETH	230201	17	$1,137,468	$182,000	EPS002	17	$1,137,468	$45,500	CCF39	17	$1,137,468	$45,500	14-4	17	$1,137,468	$79,200	17	$0	$0
54	CC	37711095	CONTRERAS EMILSEN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
55	CC	1098730977	CORTES LAURA	230301	17	$1,137,468	$182,000	EPS010	17	$1,137,468	$45,500	CCF39	17	$1,137,468	$45,500	14-4	17	$1,137,468	$27,800	17	$0	$0
56	CC	1110470633	CORZO DIANA	230201	17	$1,053,004	$168,500	EPS037	17	$1,053,004	$42,200	CCF39	17	$1,053,004	$42,200	14-4	17	$1,053,004	$25,700	17	$0	$0
57	CC	1101697901	CORZO DUVAN	230201	22	$1,612,746	$258,100	EPS041	22	$1,612,746	$64,600	CCF39	22	$1,612,746	$64,600	14-4	22	$1,612,746	$112,300	22	$0	$0
58	CC	63447201	CRISTANCHO MAGDA	230301	29	$1,796,301	$287,500	EPS037	29	$1,796,301	$71,900	CCF39	29	$1,796,301	$71,900	14-4	29	$1,796,301	$43,800	29	$0	$0
59	CC	1101684191	CRUZ MANUEL	230301	12	$879,680	$140,800	EPS005	12	$879,680	$35,200	CCF39	12	$879,680	$35,200	14-4	12	$879,680	$61,300	12	$0	$0
60	CC	8525256	DE LA CRUZ JAVIER	25-14	29	$2,884,701	$461,600	EPS037	29	$2,884,701	$115,400	CCF39	29	$2,884,701	$115,400	14-4	29	$2,884,701	$200,800	29	$0	$0
61	CC	13537226	DELGADO PEDRO	25-14	29	$2,884,701	$461,600	EPS037	29	$2,884,701	$115,400	CCF39	29	$2,884,701	$115,400	14-4	29	$2,884,701	$200,800	29	$0	$0
62	CC	5759212	DIAZ LUIS	25-14	29	$2,125,892	$340,200	EPS037	29	$2,125,892	$85,100	CCF39	29	$2,125,892	$85,100	14-4	29	$2,125,892	$148,000	29	$0	$0
63	CC	63532783	DIAZ YURANY	231001	29	$2,338,991	$374,300	EPS010	29	$2,338,991	$93,600	CCF39	29	$2,338,991	$93,600	14-4	29	$2,338,991	$57,000	29	$0	$0
64	CC	1100889166	DOMINGUEZ JOAQUIN	25-14	17	$1,246,213	$199,400	EPS037	17	$1,246,213	$49,900	CCF39	17	$1,246,213	$49,900	14-4	17	$1,246,213	$86,800	17	$0	$0
65	CC	1005210095	DUARTE CESAR	230301	16	$1,172,906	$187,700	EPS005	16	$1,172,906	$47,000	CCF39	16	$1,172,906	$47,000	14-4	16	$1,172,906	$81,700	16	$0	$0
66	CC	1102357436	FIGUEROA ZEYIL	25-14	16	$1,020,625	$163,300	EPS037	16	$1,020,625	$40,900	CCF39	16	$1,020,625	$40,900	14-4	16	$1,020,625	$24,900	16	$0	$0
67	CC	1005370780	FLOREZ CARLOS	230201	16	$1,267,873	$202,900	EPS002	16	$1,267,873	$50,800	CCF39	16	$1,267,873	$50,800	14-4	16	$1,267,873	$88,300	16	$0	$0
68	CC	91526986	FLOREZ NOLBERTO	230201	29	$2,494,508	$399,200	EPS005	29	$2,494,508	$99,800	CCF39	29	$2,494,508	$99,800	14-4	29	$2,494,508	$173,700	29	$0	$0
69	CC	1098806839	FLOREZ WILMER	230301	29	$2,950,592	$472,100	EPS002	29	$2,950,592	$118,100	CCF39	29	$2,950,592	$118,100	14-4	29	$2,950,592	$205,400	29	$0	$0
70	CC	52115237	FLOREZ YANEHT	25-14	29	$1,796,301	$287,500	EPS046	29	$1,796,301	$71,900	CCF39	29	$1,796,301	$71,900	14-4	29	$1,796,301	$43,800	29	$0	$0
71	CC	1096226215	FONTALVO ADOLFO	230301	12	$700,362	$112,100	EPS010	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0
72	CC	1095841163	FORERO WILLIAM	230301	28	$2,907,274	$465,200	EPS002	28	$2,907,274	$116,300	CCF39	28	$2,907,274	$116,300	14-4	28	$2,907,274	$202,400	28	$0	$0
73	CC	1095841163	FORERO WILLIAM	230301	1	$73,307	$11,800	EPS002	1	$73,307	$3,000	CCF39	1	$73,307	$3,000	14-4	1	$73,307	$0	1	$0	$0
74	CC	91217067	GAMEZ FELIX		0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
75	CC	63332855	GARCIA ISABEL	230301	16	$1,172,906	$187,700	EPS005	16	$1,172,906	$47,000	CCF39	16	$1,172,906	$47,000	14-4	16	$1,172,906	$81,700	16	$0	$0
76	CC	91248197	GARCIA JULIAN	25-14	27	$2,763,993	$442,300	EPS037	27	$2,763,993	$110,600	CCF39	27	$2,763,993	$110,600	14-4	27	$2,763,993	$192,400	27	$0	$0
77	CC	91248197	GARCIA JULIAN	25-14	2	$146,613	$23,500	EPS037	2	$146,613	$5,900	CCF39	2	$146,613	$5,900	14-4	2	$146,613	$0	2	$0	$0
78	CC	37896691	GARCIA LILIANA	230301	29	$2,324,209	$371,900	EPS002	29	$2,324,209	$93,000	CCF39	29	$2,324,209	$93,000	14-4	29	$2,324,209	$56,700	29	$0	$0
79	CC	28351864	GOMEZ LILIANA	230301	16	$991,063	$158,600	EPS037	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
80	CC	85449261	GONZALEZ EDUARDO	230301	29	$2,980,580	$476,900	EPS010	29	$2,980,580	$119,300	CCF39	29	$2,980,580	$119,300	14-4	29	$2,980,580	$207,500	29	$0	$0
81	CC	1095950052	GONZALEZ INGRID	230301	1	$61,942	$10,000	EPS005	1	$61,942	$2,500	CCF39	1	$61,942	$2,500	14-4	1	$61,942	$1,600	1	$0	$0
82	CC	37948962	GUAITERO NUBIA	25-14	16	$991,063	$158,600	EPS037	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
83	CC 1098760058	GUARIN ADRIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS046	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
84	CC 63538204	GUEVARA YEISI	230301	12	$743,297	$119,000	EPS002	12	$743,297	$29,800	CCF39	12	$743,297	$29,800	14-4	12	$743,297	$18,200	12	$0	$0
85	CC 63480551	GUTIERREZ ADRIANA	230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
86	CC 13716170	GUTIERREZ ANDRES	230201	13	$758,726	$121,400	EPS017	13	$758,726	$30,400	CCF39	13	$758,726	$30,400	14-4	13	$758,726	$52,900	13	$0	$0
87	CC 13716170	GUTIERREZ ANDRES	230201	2	$116,727	$18,700	EPS017	2	$116,727	$0	CCF39	2	$116,727	$0	14-4	2	$116,727	$0	2	$0	$0
88	CC 1098658371	GUTIERREZ HAROLD	231001	16	$1,207,894	$193,300	ESSC24	16	$1,207,894	$48,400	CCF39	16	$1,207,894	$48,400	14-4	16	$1,207,894	$84,100	16	$0	$0
89	CC 63483671	HERNANDEZ AURORA	231001	29	$2,284,089	$365,500	EPS010	29	$2,284,089	$91,400	CCF39	29	$2,284,089	$91,400	14-4	29	$2,284,089	$55,700	29	$0	$0
90	CC 1098617328	HERNANDEZ YENNY	230301	26	$1,804,747	$288,800	EPS002	26	$1,804,747	$72,200	CCF39	26	$1,804,747	$72,200	14-4	26	$1,804,747	$44,000	26	$0	$0
91	CC 1098734602	HOYOS LUZ	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
92	CC 1007095948	HURTADO SONIA	230301	4	$247,766	$39,700	EPS037	4	$247,766	$10,000	CCF39	4	$247,766	$10,000	14-4	4	$247,766	$6,100	4	$0	$0
93	CC 63474657	JAIMES YASMITH	25-14	17	$1,053,004	$168,500	EPS037	17	$1,053,004	$42,200	CCF39	17	$1,053,004	$42,200	14-4	17	$1,053,004	$25,700	17	$0	$0
94	CC 13924885	JIMENEZ APOSTOL	25-14	9	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF39	9	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	9	$0	$0
95	CC 28152771	JIMENEZ EDITH	25-14	16	$991,063	$158,600	EPS046	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
96	CC 1002330045	JUNCO JUAN	230201	13	$1,516,667	$242,700	EPS037	13	$1,516,667	$60,700	CCF39	13	$3,266,667	$130,700	14-4	13	$1,516,667	$8,000	13	$0	$0
97	CC 1002330045	JUNCO JUAN	230201	17	$1,983,334	$317,400	EPS037	17	$1,983,334	$79,400	CCF39	17	$1,983,334	$79,400	14-4	17	$1,983,334	$10,400	17	$0	$0
98	CC 1098667743	LEON YENNIFER	230301	27	$2,115,017	$338,500	EPS046	27	$2,115,017	$84,700	CCF39	27	$2,115,017	$84,700	14-4	27	$2,115,017	$51,600	27	$0	$0
99	CC 1098667743	LEON YENNIFER	230301	2	$123,883	$19,900	EPS046	2	$123,883	$5,000	CCF39	2	$123,883	$5,000	14-4	2	$123,883	$0	2	$0	$0
100	PA 4978415	LIEVANO DANIEL	230301	29	$3,000,570	$480,100	EPS017	29	$3,000,570	$120,100	CCF39	29	$3,000,570	$120,100	14-4	29	$3,000,570	$208,900	29	$0	$0
101	CC 63308866	LOPEZ PATRICIA		0	$0	$0	EPS005	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
102	CC 63523782	LOZADA ROCIO	230201	18	$1,114,946	$178,400	EPS046	18	$1,114,946	$44,600	CCF39	18	$1,114,946	$44,600	14-4	18	$1,114,946	$77,700	18	$0	$0
103	CC 1095957256	LOZANO KAROL	25-14	26	$1,804,747	$288,800	EPS017	26	$1,804,747	$72,200	CCF39	26	$1,804,747	$72,200	14-4	26	$1,804,747	$44,000	26	$0	$0
104	CC 1099202612	LUQUE ALFREDO	25-14	17	$1,246,213	$199,400	EPS042	17	$1,246,213	$49,900	CCF39	17	$1,246,213	$49,900	14-4	17	$1,246,213	$86,800	17	$0	$0
105	CC 1099210061	MACHUCA MARIA	230301	17	$992,180	$158,800	EPS037	17	$992,180	$39,700	CCF39	17	$992,180	$39,700	14-4	17	$992,180	$69,100	17	$0	$0
106	CC 1102380074	MARTINEZ SAIBO	230301	27	$2,776,488	$444,300	EPS002	27	$2,776,488	$111,100	CCF39	27	$2,776,488	$111,100	14-4	27	$2,776,488	$193,300	27	$0	$0
107	CC 1102380074	MARTINEZ SAIBO	230301	2	$146,613	$23,500	EPS002	2	$146,613	$5,900	CCF39	2	$146,613	$5,900	14-4	2	$146,613	$0	2	$0	$0
108	CC 1096186792	MARULANDA JOHANA	25-14	23	$1,342,361	$214,800	EPS005	23	$1,342,361	$53,700	CCF39	23	$1,342,361	$53,700	14-4	23	$1,342,361	$93,500	23	$0	$0
109	CC 1151472181	MEDINA GIOVANNY	25-14	26	$2,135,888	$341,800	EPS041	26	$2,135,888	$85,500	CCF39	26	$2,135,888	$85,500	14-4	26	$2,135,888	$148,700	26	$0	$0
110	CC 13853709	MENDEZ SABAS	230301	24	$1,759,359	$281,500	EPS002	24	$1,759,359	$70,400	CCF39	24	$1,759,359	$70,400	14-4	24	$1,759,359	$122,500	24	$0	$0
111	CC 1005461995	MENDOZA CARMEN	230301	11	$681,356	$109,100	EPS017	11	$681,356	$27,300	CCF39	11	$681,356	$27,300	14-4	11	$681,356	$16,600	11	$0	$0
112	CC 1101546053	MENESES JAVIER	230301	12	$1,051,421	$168,300	EPS037	12	$1,051,421	$42,100	CCF39	12	$1,051,421	$42,100	14-4	12	$1,051,421	$73,200	12	$0	$0
113	CC 1096236487	MERCADO BERALDO	230301	16	$933,816	$149,500	EPS037	16	$933,816	$37,400	CCF39	16	$933,816	$37,400	14-4	16	$933,816	$65,000	16	$0	$0
114	CC 63394786	MEZA DORA	230201	12	$700,362	$112,100	EPS037	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0
115	CC 37615393	MONTAÑEZ SONIA	231001	5	$309,707	$49,600	EPS010	5	$309,707	$12,400	CCF39	5	$309,707	$12,400	14-4	5	$309,707	$7,600	5	$0	$0
116	CC 91534797	MORALES DEYBER	230301	17	$1,346,176	$215,400	EPS046	17	$1,346,176	$53,900	CCF39	17	$1,346,176	$53,900	14-4	17	$1,346,176	$93,700	17	$0	$0
117	CC 1098170570	MORENO SANDRA	230301	17	$1,053,004	$168,500	EPS002	17	$1,053,004	$42,200	CCF39	17	$1,053,004	$42,200	14-4	17	$1,053,004	$25,700	17	$0	$0
118	CC 91042446	MURILLO JORGE	25-14	24	$2,102,842	$336,500	EPS005	24	$2,102,842	$84,200	CCF39	24	$2,102,842	$84,200	14-4	24	$2,102,842	$146,400	24	$0	$0
119	CC 1098795855	NAVARRO OTTO	231001	29	$2,978,082	$476,500	EPS005	29	$2,978,082	$119,200	CCF39	29	$2,978,082	$119,200	14-4	29	$2,978,082	$207,300	29	$0	$0
120	CC 1098710200	NIEVES JAVIER	230301	29	$2,230,217	$356,900	EPS002	29	$2,230,217	$89,300	CCF39	29	$2,230,217	$89,300	14-4	29	$2,230,217	$155,300	29	$0	$0
121	CC 1022934005	NIÑO INGRETH	230301	3	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF39	3	$437,727	$17,600	14-4	30	$1,750,905	$42,700	3	$0	$0
122	CC 91512633	NIÑO JUAN	230201	15	$1,099,599	$176,000	EPS046	15	$1,099,599	$44,000	CCF39	15	$1,099,599	$44,000	14-4	15	$1,099,599	$76,600	15	$0	$0
123	CC 80103391	NOVA JAVIER	230201	29	$3,321,702	$531,500	EPS010	29	$3,321,702	$132,900	CCF39	29	$3,321,702	$132,900	14-4	29	$3,321,702	$231,200	29	$0	$0
124	CC 63507990	OJEDA BETSABE	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
125	PA 5382016	OJEDA YUSMARY	230301	3	$185,825	$29,800	EPS042	3	$185,825	$7,500	CCF39	3	$185,825	$7,500	14-4	3	$185,825	$4,600	3	$0	$0
126	CC 1096219631	ORTIZ ADRIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
127	CC 1002421578	ORTIZ ESTEBANA	230301	29	$2,338,991	$374,300	EPS037	29	$2,338,991	$93,600	CCF39	29	$2,338,991	$93,600	14-4	29	$2,338,991	$57,000	29	$0	$0
128	CC 1098635217	ORTIZ WALTER	25-14	29	$3,015,567	$482,500	EPS037	29	$3,015,567	$120,700	CCF39	29	$3,015,567	$120,700	14-4	29	$3,015,567	$209,900	29	$0	$0
129	CC 37615304	OSORIO ELIZABETH	230301	29	$1,796,301	$287,500	EPS037	29	$1,796,301	$71,900	CCF39	29	$1,796,301	$71,900	14-4	29	$1,796,301	$43,800	29	$0	$0
130	CC 42484201	OSORIO LUZ		0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
131	CC 1052217120	OVIEDO ALBEIRO	230301	26	$2,135,888	$341,800	EPS037	26	$2,135,888	$85,500	CCF39	26	$2,135,888	$85,500	14-4	26	$2,135,888	$148,700	26	$0	$0
132	CC 1121300921	PALOMINO JOSE	230301	12	$879,680	$140,800	ESSC24	12	$879,680	$35,200	CCF39	12	$879,680	$35,200	14-4	12	$879,680	$61,300	12	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
133	CC	37863327	PALOMINO YEILLY	230301	25	$2,036,323	$325,900	EPS017	25	$2,036,323	$81,500	CCF39	25	$2,036,323	$81,500	14-4	25	$2,036,323	$49,700	25	$0	$0
134	CC	37863327	PALOMINO YEILLY	230301	4	$240,610	$38,500	EPS017	4	$240,610	$9,700	CCF39	4	$240,610	$9,700	14-4	4	$240,610	$0	4	$0	$0
135	CC	13723772	PARADA JHON	230301	29	$2,960,588	$473,700	ESSC24	29	$2,960,588	$118,500	CCF39	29	$2,960,588	$118,500	14-4	29	$2,960,588	$206,100	29	$0	$0
136	CC	1096950420	PARRA HERWIN	230301	16	$1,285,366	$205,700	EPS037	16	$1,285,366	$51,500	CCF39	16	$1,285,366	$51,500	14-4	16	$1,285,366	$89,500	16	$0	$0
137	CC	1098638768	PARRA LUIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
138	CC	32880114	PEÑA LILIANA	25-14	17	$1,137,468	$182,000	EPS042	17	$1,137,468	$45,500	CCF39	17	$1,137,468	$45,500	14-4	17	$1,137,468	$27,800	17	$0	$0
139	CC	91493105	PEÑALOZA PEDRO	25-14	17	$1,288,214	$206,200	EPS010	17	$1,288,214	$51,600	CCF39	17	$1,288,214	$51,600	14-4	17	$1,288,214	$89,700	17	$0	$0
140	CC	1096234052	PEREIRA ANGIE	230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS037	30	$3,500,000	$140,000	CCF39	30	$3,500,000	$140,000	14-4	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
141	CC	91449316	PETALUA JOHN	230301	29	$2,884,701	$461,600	EPS005	29	$2,884,701	$115,400	CCF39	29	$2,884,701	$115,400	14-4	29	$2,884,701	$200,800	29	$0	$0
142	CC	91500408	PICON ELISAIN	230301	30	$1,750,905	$280,200	MIN001	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
143	CC	63561982	PINTO HELGA	230301	8	$495,532	$79,300	EPS010	8	$495,532	$19,900	CCF39	8	$495,532	$19,900	14-4	8	$495,532	$12,100	8	$0	$0
144	CC	63561982	PINTO HELGA	230301	4	$247,766	$39,700	EPS010	4	$247,766	$0	CCF39	4	$247,766	$0	14-4	4	$247,766	$0	4	$0	$0
145	CC	1098628285	PLATA NANCY	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS010	29	$1,692,542	$67,800	CCF39	29	$1,692,542	$67,800	14-4	29	$1,692,542	$117,900	29	$0	$0
146	CC	37576001	POLANCO YESY	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF39	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	$60,900	30	$0	$0
147	CC	91496427	POVEDA GERARDO	231001	26	$2,490,660	$398,600	EPS046	26	$2,490,660	$99,700	CCF39	26	$2,490,660	$99,700	14-4	26	$2,490,660	$173,400	26	$0	$0
148	CC	63321111	QUINTERO ROSA	230301	29	$2,286,200	$365,800	EPS010	29	$2,286,200	$91,500	CCF39	29	$2,286,200	$91,500	14-4	29	$2,286,200	$55,700	29	$0	$0
149	CC	63510804	RAYO BLANCA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
150	CC	28020791	REINA GIRLEZA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
151	CC	1005161447	REY JUAN	230301	26	$1,517,451	$242,800	ESSC24	26	$1,517,451	$60,700	CCF39	26	$1,517,451	$60,700	14-4	26	$1,517,451	$66,100	26	$0	$0
152	CC	1005161447	REY JUAN	230301	2	$116,727	$18,700	ESSC24	2	$116,727	$0	CCF39	2	$116,727	$0	14-4	2	$116,727	$0	2	$0	$0
153	CC	1005161447	REY JUAN	230301	2	$116,727	$18,700	ESSC24	2	$116,727	$4,700	CCF39	2	$116,727	$4,700	14-4	2	$116,727	$0	2	$0	$0
154	CC	1098695331	REYES LEIDY	230301	17	$1,137,468	$182,000	EPS037	17	$1,137,468	$45,500	CCF39	17	$1,137,468	$45,500	14-4	17	$1,137,468	$27,800	17	$0	$0
155	CC	37546799	RICO JACKELINNE	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
156	CC	63525458	RINCON MAYERLY	25-14	17	$1,053,004	$168,500	ESSC24	17	$1,053,004	$42,200	CCF39	17	$1,053,004	$42,200	14-4	17	$1,053,004	$25,700	17	$0	$0
157	CC	91538932	RIVERA CRISTIAN	230301	17	$1,363,670	$218,200	EPS017	17	$1,363,670	$54,600	CCF39	17	$1,363,670	$54,600	14-4	17	$1,363,670	$95,000	17	$0	$0
158	CC	63481169	ROA CLAUDIA	25-14	5	$309,707	$49,600	EPS010	5	$309,707	$12,400	CCF39	5	$309,707	$12,400	14-4	5	$309,707	$7,600	5	$0	$0
159	CC	91526671	RODRIGUEZ JHON	230301	29	$2,230,217	$356,900	EPS041	29	$2,230,217	$89,300	CCF39	29	$2,230,217	$89,300	14-4	29	$2,230,217	$155,300	29	$0	$0
160	CC	13507666	ROJAS JOSE	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
161	CC	1022976491	ROJAS LEIDY	230301	17	$1,107,906	$177,300	EPS037	17	$1,107,906	$44,400	CCF39	17	$1,107,906	$44,400	14-4	17	$1,107,906	$27,000	17	$0	$0
162	CC	1096241076	ROMERO JULIETH	25-14	12	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF39	12	$875,453	$35,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	12	$0	$0
163	CC	63343647	RONDON CLARA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
164	CC	28015815	ROSADO MARIELA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$2,589,880	$103,600	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
165	CC	1098666573	RUEDA JHONATTAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
166	CC	1096216524	RUEDA JOSE	230301	22	$1,612,746	$258,100	EPS005	22	$1,612,746	$64,600	CCF39	22	$1,612,746	$64,600	14-4	22	$1,612,746	$112,300	22	$0	$0
167	CC	37949681	RUEDA NAZLY	230201	14	$867,180	$138,800	EPS037	14	$867,180	$34,700	CCF39	14	$867,180	$34,700	14-4	14	$867,180	$21,200	14	$0	$0
168	CC	26748222	SAAVEDRA NELYS		0	$0	$0	EPS005	5	$309,707	$12,400	CCF39	5	$309,707	$12,400	14-4	5	$309,707	$7,600	5	$0	$0
169	CC	63347291	SALON MARGOTH	25-14	27	$1,672,418	$267,600	EPS037	27	$1,672,418	$66,900	CCF39	27	$1,672,418	$66,900	14-4	27	$1,672,418	$40,800	27	$0	$0
170	CC	63347291	SALON MARGOTH	25-14	2	$123,883	$19,900	EPS037	2	$123,883	$5,000	CCF39	2	$123,883	$5,000	14-4	2	$123,883	$0	2	$0	$0
171	CC	91496105	SANCHEZ ARLES	230301	29	$2,968,086	$474,900	ESSC24	29	$2,968,086	$118,800	CCF39	29	$2,968,086	$118,800	14-4	29	$2,968,086	$206,600	29	$0	$0
172	CC	1005994670	SANCHEZ DIANA	25-14	5	$366,533	$58,700	EPS041	5	$366,533	$14,700	CCF39	5	$366,533	$14,700	14-4	5	$366,533	$9,000	5	$0	$0
173	CC	1234338138	SANCHEZ RONAL	230301	27	$2,818,974	$451,100	EPS005	27	$2,818,974	$112,800	CCF39	27	$2,818,974	$112,800	14-4	27	$2,818,974	$196,300	27	$0	$0
174	CC	1234338138	SANCHEZ RONAL	230301	2	$146,613	$23,500	EPS005	2	$146,613	$5,900	CCF39	2	$146,613	$5,900	14-4	2	$146,613	$0	2	$0	$0
175	CC	91218564	SANCHEZ VICTOR	25-14	17	$1,489,513	$238,400	EPS037	17	$1,489,513	$59,600	CCF39	17	$1,489,513	$59,600	14-4	17	$1,489,513	$103,700	17	$0	$0
176	CC	1005236279	SANDOVAL KAROL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
177	CC	37722410	SANDOVAL YOLANDA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
178	CC	91347830	SANTOS JORGE	230201	22	$1,840,164	$294,500	EPS002	22	$1,840,164	$73,700	CCF39	22	$1,840,164	$73,700	14-4	22	$1,840,164	$128,100	22	$0	$0
179	CC	91347830	SANTOS JORGE	230201	7	$438,431	$70,200	EPS002	7	$438,431	$17,600	CCF39	7	$438,431	$17,600	14-4	7	$438,431	$0	7	$0	$0
180	CC	1100961858	SARABIA JERSON	230301	22	$1,667,100	$266,800	ESSC24	22	$1,667,100	$66,700	CCF39	22	$1,667,100	$66,700	14-4	22	$1,667,100	$116,100	22	$0	$0
181	CC	63352680	SARMIENTO CENAIDA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$0	30	$0	$0
182	CC	63562039	SARMIENTO LEIDY	230301	5	$309,707	$49,600	EPS005	5	$309,707	$12,400	CCF39	5	$309,707	$12,400	14-4	5	$309,707	$7,600	5	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
183	CC	1099370886	SILVA JOHN	230301	29	$2,873,120	$459,700	EPS005	29	$2,873,120	$115,000	CCF39	29	$2,873,120	$115,000	14-4	29	$2,873,120	$200,000	29	$0	$0
184	PA	6387440	SILVA MILEXI	230301	3	$185,825	$29,800	EPS037	3	$185,825	$7,500	CCF39	3	$185,825	$7,500	14-4	3	$185,825	$4,600	3	$0	$0
185	CC	37949596	SILVA RUTH	230201	22	$1,283,997	$205,500	EPS037	22	$1,283,997	$51,400	CCF39	22	$1,283,997	$51,400	14-4	22	$1,283,997	$89,400	22	$0	$0
186	CC	1102774674	SUAREZ ADRIANA	230201	26	$1,804,747	$288,800	ESSC24	26	$1,804,747	$72,200	CCF39	26	$1,804,747	$72,200	14-4	26	$1,804,747	$44,000	26	$0	$0
187	CC	37615301	SUAREZ DIVA	230901	30	$1,893,073	$302,900	EPS037	30	$1,893,073	$75,800	CCF39	30	$1,893,073	$75,800	14-4	30	$1,893,073	$131,800	30	$0	$0
188	CC	91077329	SUAREZ EFRAIN	25-14	29	$2,197,541	$351,700	EPS037	29	$2,197,541	$88,000	CCF39	29	$2,197,541	$88,000	14-4	29	$2,197,541	$153,000	29	$0	$0
189	CC	45556706	TAPIA LILIANA	230301	16	$1,020,625	$163,300	EPS037	16	$1,020,625	$40,900	CCF39	16	$1,020,625	$40,900	14-4	16	$1,020,625	$24,900	16	$0	$0
190	CC	1005160727	TORRADO LUZ	25-14	3	$185,825	$29,800	EPS010	3	$185,825	$7,500	CCF39	3	$185,825	$7,500	14-4	3	$185,825	$4,600	3	$0	$0
191	CC	1098731297	TORRES MARY	230201	16	$991,063	$158,600	ESSC24	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
192	CC	1096211694	TORRES MAYRA	25-14	5	$583,334	$93,400	EPS017	5	$583,334	$23,400	CCF39	5	$583,334	$23,400	14-4	5	$583,334	$3,100	5	$0	$0
193	CC	1235251848	URIBE EDISON	230301	29	$2,197,541	$351,700	EPS010	29	$2,197,541	$88,000	CCF39	29	$2,197,541	$88,000	14-4	29	$2,197,541	$153,000	29	$0	$0
194	CC	91047275	URIBE OSCAR	230301	29	$2,807,202	$449,200	EPS046	29	$2,807,202	$112,300	CCF39	29	$2,807,202	$112,300	14-4	29	$2,807,202	$195,400	29	$0	$0
195	CC	1096190239	VALLE LAURA	230301	16	$991,063	$158,600	EPS037	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
196	CC	91292774	VARGAS CARLOS	231001	26	$2,135,888	$341,800	EPS002	26	$2,135,888	$85,500	CCF39	26	$2,135,888	$85,500	14-4	26	$2,135,888	$148,700	26	$0	$0
197	CC	1102373206	VARGAS JOAN	230301	29	$2,125,892	$340,200	EPS037	29	$2,125,892	$85,100	CCF39	29	$2,125,892	$85,100	14-4	29	$2,125,892	$148,000	29	$0	$0
198	CC	1099542523	VASQUEZ SANDRA	25-14	14	$951,644	$152,300	EPS041	14	$951,644	$38,100	CCF39	14	$951,644	$38,100	14-4	14	$951,644	$23,200	14	$0	$0
199	CC	1099542523	VASQUEZ SANDRA	25-14	3	$182,247	$29,200	EPS041	3	$182,247	$7,300	CCF39	3	$182,247	$7,300	14-4	3	$182,247	$0	3	$0	$0
200	CC	1098702029	VEGA ERIKA	230301	17	$1,137,468	$182,000	EPS010	17	$1,137,468	$45,500	CCF39	17	$1,137,468	$45,500	14-4	17	$1,137,468	$27,800	17	$0	$0
201	CC	63501438	VELANDIA MARIA	231001	16	$991,063	$158,600	EPS037	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
202	CC	37930029	VILLALBA YULMARY	25-14	16	$991,063	$158,600	EPS037	16	$991,063	$39,700	CCF39	16	$991,063	$39,700	14-4	16	$991,063	$24,200	16	$0	$0
203	CC	63534725	VILLAMIZAR CLAUDIA	230301	29	$2,256,637	$361,100	EPS002	29	$2,256,637	$90,300	CCF39	29	$2,256,637	$90,300	14-4	29	$2,256,637	$55,000	29	$0	$0
204	CC	91352737	VILLAMIZAR JAIZO	231001	17	$1,411,909	$226,000	EPS041	17	$1,411,909	$56,500	CCF39	17	$1,411,909	$56,500	14-4	17	$1,411,909	$98,300	17	$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (2 Afiliados)				**$3,501,810**			**$560,400**			**$0**	**$0**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$36,600**		**$0**	**$0**
205	CC	41056195	DEL AGUILA MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200		0	$0	$0	CCF65	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
206	CC	41058537	PEÑA LILIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200		0	$0	$0	CCF65	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (4 Afiliados)				**$7,003,620**			**$1,120,800**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$7,003,620**	**$280,400**			**$7,003,620**	**$73,200**		**$0**	**$0**
207	CC	1012414948	BALANTA BELKIS	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF68	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
208	CC	42548845	GAITAN ENEILA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF68	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
209	CC	1126705610	LEMUS MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF68	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
210	CC	1127384990	RAMIREZ LEYDI	230301	30	$1,750,905	$280,200		0	$0	$0	CCF68	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)				**$1,750,905**			**$280,200**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**
211	CC	40989228	JARAMILLO ANGELA	230301	30	$1,750,905	$280,200		0	$0	$0	CCF64	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(193)**			$295,961,879	$47,363,100			$293,760,836	$11,741,400			$308,606,149	$12,336,000			$313,020,791	$12,972,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				186	$47,363,100	$0	$0	$47,363,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	9	$2,584,200	$0	$0	$2,584,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	46	$11,965,900	$0	$0	$11,965,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	101	$25,344,600	$0	$0	$25,344,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	29	$7,165,500	$0	$0	$7,165,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$302,900	$0	$0	$302,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				193	$12,972,400	$0	$0	$12,972,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	193	$12,972,400	$0	$0	$12,972,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				193	$12,336,000	$0	$0	$12,336,000
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	11	$877,200	$0	$0	$877,200
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	172	$10,885,500	$0	$0	$10,885,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$70,200	$0	$0	$70,200
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	4	$280,400	$0	$0	$280,400
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	1	$12,400	$0	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				182	$11,741,400	$0	$0	$11,741,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	$157,500	$0	$0	$157,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	14	$941,500	$0	$0	$941,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	16	$977,500	$0	$0	$977,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	10	$615,800	$0	$0	$615,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	56	$3,720,800	$0	$0	$3,720,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	13	$823,200	$0	$0	$823,200
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	12	$758,200	$0	$0	$758,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	30	$2,046,800	$0	$0	$2,046,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	25	$1,630,000	$0	$0	$1,630,000
TOTAL				**193**	**$84,412,900**	**$0**	**$0**	**$84,412,900**

ANEXO 3

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252550**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	**01**	**2026**	**02**	**01**	**2026**	**00:00**	**02**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS	**NIT: 900.043.668-9**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 50 NRO. 20 - 41	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS O DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERVENTORIA 01514-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,
CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.
CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER- CAS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**02/01/2026**	**02/11/2026**	**$41,152,672.60**	**$41,152,672.60**
CALIDAD DEL SERVICIO	**02/05/2026**	**02/05/2027**	**$41,152,672.60**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**02/01/2026**	**02/05/2029**	**$41,152,672.60**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******123,458,017.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252550	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	01	2026	02	01	2026	00:00	02	05	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252550, anexo 1, 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 BOGOTA, D.C. a los 07 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252550**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**02**	**01**	**2026**	**00:00**	**02**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER	TELÉFONO:	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS O DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERVENTORIA 01514-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,
CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.
CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER- CAS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO 01514 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO DE 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***(390,645.00)	$ *****(8,000.00)	$ ****(75,742.00)	$ *********(474,388.00)	$ ****(123,458,017.80)	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252550	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	02	01	2026	00:00	02	05	2029	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252550, anexo 2, 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 BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252550**	**3**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS	**NIT: 900.043.668-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 50 NRO. 20 - 41	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS O DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERVENTORIA 01514-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,
CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.
CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER- CAS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**19/01/2026**	**19/11/2026**	**$41,152,672.60**	
CALIDAD DEL SERVICIO	**19/05/2026**	**19/05/2027**	**$41,152,672.60**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**19/01/2026**	**19/05/2029**	**$41,152,672.60**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO 01514 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO DE 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****390,645.00	$ *******8,000.00	$ ******75,742.00	$ **********474,388.00	$ ******123,458,017.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252550	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	19	01	2026	00:00	19	05	2029	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252550, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252550**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**02**	**01**	**2026**	**00:00**	**02**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER	TELÉFONO:	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS O DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERVENTORIA 01514-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,
CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.
CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER- CAS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO 01514 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO DE 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***(390,645.00)	$ *****(8,000.00)	$ ****(75,742.00)	$ *********(474,388.00)	$ ****(123,458,017.80)	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252550	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	02	01	2026	00:00	02	05	2029	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252550, anexo 2, 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 BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252550**	**3**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS	**NIT: 900.043.668-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 50 NRO. 20 - 41	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS O DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERVENTORIA 01514-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,
CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.
CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER- CAS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**19/01/2026**	**19/11/2026**	**$41,152,672.60**	
CALIDAD DEL SERVICIO	**19/05/2026**	**19/05/2027**	**$41,152,672.60**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**19/01/2026**	**19/05/2029**	**$41,152,672.60**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO 01514 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO DE 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****390,645.00	$ *******8,000.00	$ ******75,742.00	$ **********474,388.00	$ ******123,458,017.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252550	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	19	01	2026	00:00	19	05	2029	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252550, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

ANEXO 4

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900043668	9	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO,CONSTUCCION Y OBRAS CIVILES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	KM 2 ANILLO VIAL TORRE 1 OFI 417 NATURA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6852120	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	66767356	9499666120	E	2026/02/16	2026/02/16	BANCOLOMBIA	0	$4,758,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNICA (3 Afiliados)																							$10,403,002	$1,664,700			$10,403,002	$416,400			$10,403,002	$416,400			$10,403,002		$52,000		$0	$0		$2,549,500
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)																							$10,403,002	$1,664,700			$10,403,002	$416,400			$10,403,002	$416,400			$10,403,002		$52,000		$0	$0		$2,549,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							$10,403,002	$1,664,700			$10,403,002	$416,400			$10,403,002	$416,400			$10,403,002		$52,000		$0	$0		$2,549,500
1	CC	1098673789	ARIAS MARIA												X						230301	2	$252,000	$40,400	EPS046	2	$252,000	$10,100	CCF39	2	$252,000	$10,100	14-4	2	$252,000	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$60,600
2	CC	1098673789	ARIAS MARIA																		230301	28	$3,528,000	$564,500	EPS046	28	$3,528,000	$141,200	CCF39	28	$3,528,000	$141,200	14-4	28	$3,528,000	0.522%	$18,500	28	$0	$0	Si	$865,400
3	CC	1098741804	BALLESTEROS GISSELL												X						230201	1	$92,434	$14,800	EPS005	1	$92,434	$3,700	CCF39	1	$92,434	$3,700	14-4	1	$92,434	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$22,200
4	CC	1098741804	BALLESTEROS GISSELL																		230201	29	$2,680,567	$428,900	EPS005	29	$2,680,567	$107,300	CCF39	29	$2,680,567	$107,300	14-4	29	$2,680,567	0.522%	$14,000	29	$0	$0	Si	$657,500
5	CC	1065912454	BONETT JUAN												X						230301	1	$128,334	$20,600	EPS037	1	$128,334	$5,200	CCF39	1	$128,334	$5,200	14-4	1	$128,334	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$31,000
6	CC	1065912454	BONETT JUAN																		230301	29	$3,721,667	$595,500	EPS037	29	$3,721,667	$148,900	CCF39	29	$3,721,667	$148,900	14-4	29	$3,721,667	0.522%	$19,500	29	$0	$0	Si	$912,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVA (2 Afiliados)																							$4,614,001	$738,400			$4,614,001	$184,800			$4,614,001	$184,800			$4,614,001		$20,100		$0	$0		$1,128,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)																							$4,614,001	$738,400			$4,614,001	$184,800			$4,614,001	$184,800			$4,614,001		$20,100		$0	$0		$1,128,100
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							$4,614,001	$738,400			$4,614,001	$184,800			$4,614,001	$184,800			$4,614,001		$20,100		$0	$0		$1,128,100
7	CC	63549693	DURAN JENNY												X						25-14	11	$675,033	$108,100	EPS005	11	$675,033	$27,100	CCF39	11	$675,033	$27,100	14-4	11	$675,033	0.000%	$0	11	$0	$0	Si	$162,300
8	CC	63549693	DURAN JENNY							X											25-14	19	$1,165,967	$186,600	EPS005	19	$1,165,967	$46,700	CCF39	19	$1,165,967	$46,700	14-4	19	$1,165,967	0.522%	$6,100	19	$0	$0	Si	$286,100
9	CC	63545630	MARTINEZ DORA												X						230201	1	$92,434	$14,800	EPS010	1	$92,434	$3,700	CCF39	1	$92,434	$3,700	14-4	1	$92,434	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$22,200
10	CC	63545630	MARTINEZ DORA																		230201	29	$2,680,567	$428,900	EPS010	29	$2,680,567	$107,300	CCF39	29	$2,680,567	$107,300	14-4	29	$2,680,567	0.522%	$14,000	29	$0	$0	Si	$657,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMON BARRANCA (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
Centro de Trabajo: ADMON BARRANCA (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
11	CC	91434220	RODRIGUEZ EDINSON							X											230301	30	$1,750,905	$280,200	MIN002	30	$1,750,905	$70,100	CCF38	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INTERONZAGA (3 Afiliados)																							$2,101,086	$336,300			$2,101,086	$84,300			$2,101,086	$84,300			$2,101,086		$146,400		$0	$0		$651,300

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: INTERONZAGA (3 Afiliados)							**$2,101,086**	**$336,300**			**$2,101,086**	**$84,300**			**$2,101,086**	**$84,300**			**$2,101,086**		**$146,400**		**$0**	**$0**		**$651,300**
Ciudad: ONZAGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)							**$2,101,086**	**$336,300**			**$2,101,086**	**$84,300**			**$2,101,086**	**$84,300**			**$2,101,086**		**$146,400**		**$0**	**$0**		**$651,300**
12	CC	37576601	MERCADO BIBIANA	X	230201	12	$700,362	$112,100	EPS017	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	6.960%	$48,800	12	$0	$0	Si	$217,100
13	CC	91505590	REDONDO JAVIER	X	230301	12	$700,362	$112,100	EPS005	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	6.960%	$48,800	12	$0	$0	Si	$217,100
14	CC	28070484	VEGA SANDRA	X	25-14	12	$700,362	$112,100	EPS017	12	$700,362	$28,100	CCF39	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	6.960%	$48,800	12	$0	$0	Si	$217,100
Total	**Afiliados(9)**						$18,868,994	$3,019,600			$18,868,994	$755,600			$18,868,994	$755,600			$18,868,994		$227,700		$0	$0		$4,758,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$3,019,600	$0	$0	$3,019,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$406,800	$0	$0	$406,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,613,300	$0	$0	$1,613,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$999,500	$0	$0	$999,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$227,700	$0	$0	$227,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$227,700	$0	$0	$227,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$755,600	$0	$0	$755,600
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	8	$685,500	$0	$0	$685,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				9	$755,600	$0	$0	$755,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$111,000	$0	$0	$111,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$56,200	$0	$0	$56,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$154,100	$0	$0	$154,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$151,300	$0	$0	$151,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$212,900	$0	$0	$212,900
TOTAL				**9**	**$4,758,500**	**$0**	**$0**	**$4,758,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900043668	9	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO,CONSTUCCION Y OBRAS CIVILES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNICA	KM 2 ANILLO VIAL TORRE 1 OFI 417 NATURA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6852120	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	66783231	9499700508	Y	2026/02/16	2026/02/16	BANCOLOMBIA	0	$219,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNICA (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
Centro de Trabajo: OBRA (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
1	CC	1098822082	ESCUDERO JUAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INTERONZAGA (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,724		$97,600		$0	$0		$97,600
Centro de Trabajo: INTERONZAGA (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,724		$97,600		$0	$0		$97,600
Ciudad: ONZAGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,724		$97,600		$0	$0		$97,600
2	CC	1096238768	FLOREZ DANIELA	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	12	$700,362	6.960%	$48,800	0	$0	$0	No	$48,800
3	CC	13874773	SUAREZ JOHAN	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	12	$700,362	6.960%	$48,800	0	$0	$0	No	$48,800
Total		**Afiliados(3)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,151,629		$219,500		$0	$0		$219,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$219,500	$0	$0	$219,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$219,500	$0	$0	$219,500
TOTAL				3	$219,500	$0	$0	$219,500

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1096238768		FLOREZ ROBLES DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 71 n 29-41	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6020320	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2085836664	9497256830	I	2026/02/16	2026/01/16	BANCOLOMBIA	0	$680,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0
1	CC	1096238768	FLOREZ DANIELA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	$53,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1096238768		FLOREZ ROBLES DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 71 n 29-41	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6020320	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2085836664	9497256830	I	2026/02/16	2026/01/16	BANCOLOMBIA	0	$680,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,600	$0	$0	$53,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,600	$0	$0	$53,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$680,600	$0	$0	$680,600

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-01-30, 07:55:44 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	JOHAN FERNANDO SUAREZ FAJARDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 13874773
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	83141292
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	22208556
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 928.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 512.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 400.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 16.800	$ 0
		SubTotales:		$ 928.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 928.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ANEXO 5

SIMCOC Sistemas Industriales de Mantenimiento, Construcción y Obras Civiles S.A.S.	**REGISTRO ENTREGA DE DOTACIÓN Y E.P.P**			
	F-GI-11	VERSION: 01	FECHA DE ACTUALIZACION: 24 ENERO 2024	Pag. 1 de 1

NOMBRE: SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS	**NIT:900.043.668-9**
OBRA: INTERVENTORIA	**CARGO:**

Con mi firma manifiesto que he recibido por parte de la empresa el EPP solicitado para la protección en la realización de mis labores. Conozco y comprendo los peligros a los que esoy expuesto, conozco la vida útil del elemento y me comprometo a brindarle el cuidado mínimo necesario. Acepto que la empresa se reserve la reposición del EPP en los casos en que se evidencie negligencia de mi parte en el cuidado del elemento, en tal caso yo seré el responsable de adquirir por mi cuenta el EPP.

FECHA	BS (1)	BSP (2)	PT (3)	CHJ (4)	CHD		CM (7)	PL (8)	OD (9)	GV (10)	DC (11)	MV (12)	CS (13)	CPS (14)	CRS (15)	GT (16)	GC (17)	BB (18)	PAT (19)	MD (20)	RMC (21)	FR (22)	PAC (23)	OEPP (24)	FIRMA	NOMBRE
					ML (5)	MC (6)																				
19/01/2026										X			X			X			X	X						JOHAN SUAREZ
19/01/2026										X			X			X			X	X						SANDRA VEGA
19/01/2026										X			X			X			X	X						BIBIANA MERCADO
19/01/2026										X			X			X			X	X						DANIELA FLORES
19/01/2026										X			X			X			X	X						JAVIER REDONDO

DOTACIÓN:
1. BS: BOTA DE SEGURIDAD
2. BSP: BOTA DE SEG PLASTICA
3. PT: PANTALON
4. CHJ: CHAQUETA JEAN MANGA LARGA
5. CHD: CHAQUETA DRIL ML: MANGA LARGA
6. MC: MANGA CORTA
7. CM: CAMISETA
8. PL: POLO
9. OD: OTRA DOTACION

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:
10. GV: GUANTES TIPO VAQUETA
11. DC: DELANTAL DE CARNAZA
12. MV:MANGAS DE VAQUETA
13. CS: CASCO DE SEGURIDAD
14. CPS: CAPUCHON
15. CRS: CARETA SOLDADOR
16. GT: GAFAS TRANSPARENTES
17. GC: GUANTES DE CAUCHO
18. BB: BARBUQUEJO
19. PAT: PROTECTOR AUDITIVO TIPO TAPON
20. MD:MASCARILLA DESECHABLE
21. RMC:RESPIRADOR MEDIA CARA
22. FR: FILTROS PARA RESPIRADOR
23. PAC: PROTECTOR AUDITIVO DE COPA
24. OEPP: OTRO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL

ANEXO 6

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900043668
Número Afiliación:	9021158
Razón social:	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO C

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	37576601
Nombre:	BIBIANA ROCIO MERCADO NIETO
Fecha Ingreso:	22/01/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	005
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	21/01/2026 04:14:42 p. m.

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012616245
9012616245

No. de Radicación SAT: 30205124

Fecha de Radicación: 27 01 2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]	A. Individual: - Cotizante o cabeza de familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]	SI [ ] NO [ ]	A. Cotizante [X] C. Beneficiario [ ] B. Cabeza de familia [ ] D. Afiliado adicional [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN — II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
MERCADO Primer Apellido	NIETO Segundo Apellido	BIBIANA Primer Nombre	ROCIO Segundo Nombre

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	37576601	Femenino [X] Masculino [ ]	Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	

14. Lugar de nacimiento — País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
			16 D 05 M A 1983 A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad — Categoría discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [ ]	Nivel [ ] Grupo [ ]	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A		$1.750.905	

26. Residencia — Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
			Cabezera Municipal [ ] Rural Disperso [ ] Centro Poblado [ ] Resto Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	

33. Lugar de nacimiento — País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
			D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	
B1															D D M M A A A A
B2															D D M M A A A A
B3															D D M M A A A A
B4															D D M M A A A A
B5															D D M M A A A A

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	NIVEL	GRUPO	SI	NO	CATEGORÍA DISCAPACIDAD	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabezera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
SISTEMAS INDUSTRIALES DE	NT	900043668	

59. Ubicación				
KM 2 ANILLO VIAL TO 1 OF 417	6220124		FLORIDABLANCA	SANTANDER
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐
4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS Código ☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero Código ☐
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar X
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐
15. Traslado: A Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante ☐
18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 19. Reporte de la calidad de Pensionado ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria ☐

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	Femenino ☐ Masculino ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D 19 M 01 A 2026	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☐ 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
☐ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
☐ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
☐ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC
Cantidad:								

TOTAL ANEXOS ☐

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. ☐
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. ☐
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. ☐
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres ☐
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016. ☐
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. ☐

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la institución
Código del municipio ☐ Código del departamento ☐	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	CARGO: INSPECTOR FORESTAL

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Vigilado Supersalud

Cambio Empleo

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

NIT 890.200.106.1

RADICADO CE-20260021271 **FECHA** 25/01/2026

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
900043668	NIT	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS CIVILES SAS

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
37576601	CÉDULA DE CIUDADANÍA	MERCADO	NIETO	BIBIANA	ROCIO

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	MUJER		KR 36D 50 26	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA - SANTANDER	BARRANCABERMEJA - SANTANDER	16/05/1983

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
bibianahse@gmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
TÉCNICOS EN CONTROL DE PROCESOS NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS		1750905	3105555322		19/01/2026

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
SECUNDARIA TÉCNICA	SOLTERO	CASA	ARRENDADA

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

_____

Firma del Trabajador – C.C. No

_____

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900043668
Número Afiliación:	9021158
Razón social:	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO C

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	91505590
Nombre:	JAVIER ENRIQUE REDONDO RUEDA
Fecha Ingreso:	22/01/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	005
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	21/01/2026 03:53:14 p. m.

Bogota 23.01.2026

Señores,
NIT 900743668 INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS CIVILES S.A.S. -
Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2026-01-23 con numero de radicado 7637649 :

Cordialmente,

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 7637649

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

SIMCOC
Sistemas Industriales de Mantenimiento, Construcción y Obras Civiles S.A.S.

Floridablanca, 21 de enero de 2026.

Señores

EPS Sanitas

Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como **SIMCOC S.A.S.**, con Nit. 900.043.668-9, para las personas que se detallan a continuación

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	Salario	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	C.C.	91.505.590	JAVIER ENRIQUE REDONDO RUEDA	$1.750.905	19/01/2026		CRA 38 51ª-87 TORRE 2 APTO 1801 EDIFICIO PORTAL DE LA LOMA	BUCARAMANGA/ SANTANDER	3183118278	redondo_rueda@hotmail.com

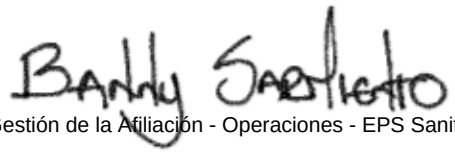
** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente

Juan José Bonett.

JUAN JOSE BONETT PARADA
c.c. 1.065.912.454 de Aguachica

3174692147-6076852120
simcocsas@gmail.com
Km 2 Anillo Vial To1 Of 417
Natura Ecoparque Empresarial
Floridablanca, Col



Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO CE-20260021273 **FECHA** 25/01/2026

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
900043668	NIT	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS CIVILES SAS

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
91505590	CÉDULA DE CIUDADANÍA	REDONDO	RUEDA	JAVIER	ENRIQUE

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	HOMBRE		KR 38 51 87 TO 2 AP 1801	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA - SANTANDER	BUCARAMANGA - SANTANDER	9/10/1981

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
redondo_rueda@hotmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
JEFE DE SALUD OCUPACIONAL		1750905	3183118278		19/01/2026

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SOLTERO	APARTAMENTO	ARRENDADA

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA / CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

_____

Firma del Trabajador – C.C. No

_____

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900043668
Número Afiliación:	9021158
Razón social:	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO C

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	28070484
Nombre:	SANDRA PATRICIA VEGA
Fecha Ingreso:	22/01/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	005
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	21/01/2026 04:05:25 p. m.

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012616233
9012616233

No. de Radicación SAT: 30205105

Fecha de Radicación: 27 01 2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación:	A. Individual:	A. Contributivo: X	SI:	A. Cotizante: X	A. Dependiente: X	
B. Reporte de Novedades: X	- Cotizante o cabeza de familia: X	B. Subsidiado:	NO:	B. Cabeza de familia:	B. Independiente:	
	- Beneficiario o afiliado adicional:			C. Beneficiario:	C. Pensionado:	
	B. Colectiva:			D. Afiliado adicional:		
	C. Institucional:					
	D. De oficio:					

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
VEGA (Primer Apellido)	(Segundo Apellido)	SANDRA (Primer Nombre)	PATRICIA (Segundo Nombre)

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	28070484	Femenino: X Masculino:	Femenino: Masculino: T: NB: Otro: Cual:	

14. Lugar de nacimiento – País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
			15 D 09 M A 1981 A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Categoría discapacidad SI: NO: X	SI: NO:	Nivel: Grupo:	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A		$1.750.905	

26. Residencia – Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
			Cabezera Municipal: Rural Disperso: Centro Poblado: Resto Rural:

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres – Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino: Masculino:	Femenino: Masculino: T: NB: Otro: Cual:	

33. Lugar de nacimiento – País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
			D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres – Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico: Femenino	Masculino	40. Sexo identificación: F	M	T	NB	Otro	Cual	41. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	42. Fecha de nacimiento
B1															D D M M A A A A
B2															D D M M A A A A
B3															D D M M A A A A
B4															D D M M A A A A
B5															D D M M A A A A

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN: SI	NO	48. Clasificación SISBÉN: NIVEL	GRUPO	49. Discapacidad: SI	NO	CATEGORÍA DISCAPACIDAD	50. Incapacidad permanente: SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona: Cabezera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
SISTEMAS INDUSTRIALES DE	NT	900043668	

59. Ubicación				
KM 2 ANILLO VIAL TO 1 OF 417	6220124		FLORIDABLANCA	SANTANDER
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐
4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS Código ☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero Código ☐
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar X
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐
15. Traslado: A Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante ☐
18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 19. Reporte de la calidad de Pensionado ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria ☐

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	Femenino ☐ Masculino ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D 19 M 01 A 2026	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☐ 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
☐ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
☐ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
☐ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad

CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC
Cantidad:								

TOTAL ANEXOS ☐

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. ☐
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. ☐
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. ☐
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres ☐
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016. ☐
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. ☐

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la institución
Código del municipio ☐ Código del departamento ☐	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	CARGO: INGENIERO FORESTAL

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Vigilado Supersalud

Cambio Empleo

cajasan

NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO CE-20260021266 **FECHA** 25/01/2026

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR

Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
900043668	NIT	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS CIVILES SAS

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NÚMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
28070484	CÉDULA DE CIUDADANÍA	VEGA		SANDRA	PATRICIA

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	MUJER		KR 34B 53 04	BARRANCABERMEJA	BARRANCABERMEJA - SANTANDER	BARRANCABERMEJA - SANTANDER	15/09/1981

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
patrivega_27@yahoo.es		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
INGENIEROS NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS		1750906	3003127985		19/01/2026

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
SECUNDARIA TÉCNICA	SOLTERO	CASA	ARRENDADA

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Firma del Trabajador – C.C. No

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900043668
Número Afiliación:	9021158
Razón social:	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO C

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento:	C.C.
Número de documento:	1096238768
Nombre:	DANIELA FLOREZ ROBLES
Fecha Inicio contrato:	19/01/2026
Fecha Fin contrato:	18/05/2026
Fecha Inicio cobertura:	22/01/2026
Número contrato:	00003
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	005
Centro de trabajo	005
Fecha hora transacción:	21/01/2026 03:48:41 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900043668
Número Afiliación:	9021158
Razón social:	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO C

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento:	C.C.
Número de documento:	13874773
Nombre:	JOHAN FERNANDO SUAREZ FAJARDO
Fecha Inicio contrato:	19/01/2026
Fecha Fin contrato:	18/05/2026
Fecha Inicio cobertura:	22/01/2026
Número contrato:	00002
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	005
Centro de trabajo	005
Fecha hora transacción:	21/01/2026 03:42:24 p. m.

ANEXO 7

.

INDUCCIÓN EN SALUD OCUPACIONAL

Fecha 19 de Enero 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR: BIBIANA MERCADO N c:c 37.576.601

Nombre de quien realiza la Inducción JAVIER REDONDO

Se ha detallado al trabajador, la siguiente información, contenida en el Programa de Inducción y Reinducción de la Empresa:

- Generalidades de la Empresa
- Aspectos de Seguridad, y Ambiente
- Políticas de Seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, transporte y Desplazamiento personal (Seleccionar aquello que aplica)
- Politica del acoso Laboral Sexual y LGTBIQ+
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Reconocimiento del Vigía en SG-SST
- Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST
- Responsabilidades y funciones en el cargo
- Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST
- Reconocimiento del Comité de Convivencia Laboral
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencias
- Factores de Riesgo Prioritarios.
- Entrenamiento especifico al cargo
- Mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos ocupacionales específicos según puesto de trabajo.
- Programa de Salud Laboral
- Que hacer en caso de Accidente de trabajo y/o enfermedad Profesional (ATEP)

Firma Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo

Firma del trabajador que recibió la Inducción

CERTIFICADO DE INDUCCIÓN DE PERSONAL

Yo, BIBIANA MERCADO, identificado (a) con Cedula No. 37.576.601 expedida en Barrancabermeja hago constar que el día 19 de Enero recibí durante 2 horas, la inducción en Seguridad, Salud Ocupacional, como requisito para ingresar a laborar en la empresa SIMCOC SAS COMO TECNICO FORESTAL

Manifiesto que recibí información sobre:

- **Generalidades de la Empresa**
- **Responsabilidades y funciones en el cargo**
- **Entrenamiento especifico al cargo**
- **Políticas de seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.**
- **Aspectos Básicos en Seguridad, y salud en el trabajo (Responsabilidades, Subprogramas de Medicina Preventiva e Higiene y Seguridad).**
- **Responsabilidades y funciones**
- **Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST**
- **Riesgos y control de riesgos de la tarea a desarrollar, mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos laborales específicos según puesto de trabajo.**
- **Uso y almacenamiento de Elementos de Protección Personal**
- **Reporte de Incidentes y accidentes de trabajo**
- **Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial**
- **Funcionamiento del COPASST de Salud**
- **Brigadas de Emergencia**

Y me comprometo a cumplir a cabalidad con lo anteriormente mencionado y a realizar un trabajo seguro que permita el mejoramiento continuo de la empresa en el desarrollo de sus actividades



Firma del trabajador

.

INDUCCIÓN EN SALUD OCUPACIONAL

Fecha 19 Enero 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JAVIER REDONDO c:c 91.505.590

Nombre de quien realiza la Inducción JUAN JOSE BONETT

Se ha detallado al trabajador, la siguiente información, contenida en el Programa de Inducción y Reinducción de la Empresa:

- Generalidades de la Empresa
- Aspectos de Seguridad, y Ambiente
- Políticas de Seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, transporte y Desplazamiento personal (Seleccionar aquello que aplica)
- Politica del acoso Laboral Sexual y LGTBIQ+
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Reconocimiento del Vigía en SG-SST
- Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST
- Responsabilidades y funciones en el cargo
- Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST
- Reconocimiento del Comité de Convivencia Laboral
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencias
- Factores de Riesgo Prioritarios.
- Entrenamiento especifico al cargo
- Mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos ocupacionales específicos según puesto de trabajo.
- Programa de Salud Laboral
- Que hacer en caso de Accidente de trabajo y/o enfermedad Profesional (ATEP)

Juan José Bonett
Firma Representante Legal

Javier Redondo
Firma del trabajador que recibió la Inducción

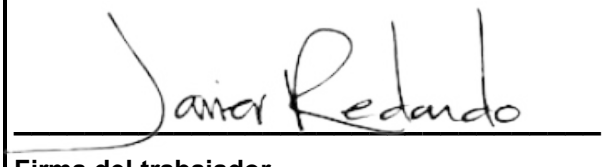
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN DE PERSONAL

Yo, JAVIER REDONDO, identificado (a) con Cedula No. 91.505.590 expedida en Bucaramanga hago constar que el día 19 de Enero recibí durante 2 horas, la inducción en Seguridad, Salud Ocupacional, como requisito para ingresar a laborar en la empresa SIMCOC SAS COMO PROFESIONAL DE SEGURIDA Y SALUD EN EL TRABAJO

Manifiesto que recibí información sobre:

- **Generalidades de la Empresa**
- **Responsabilidades y funciones en el cargo**
- **Entrenamiento especifico al cargo**
- **Políticas de seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.**
- **Aspectos Básicos en Seguridad, y salud en el trabajo (Responsabilidades, Subprogramas de Medicina Preventiva e Higiene y Seguridad).**
- **Responsabilidades y funciones**
- **Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST**
- **Riesgos y control de riesgos de la tarea a desarrollar, mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos laborales específicos según puesto de trabajo.**
- **Uso y almacenamiento de Elementos de Protección Personal**
- **Reporte de Incidentes y accidentes de trabajo**
- **Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial**
- **Funcionamiento del COPASST de Salud**
- **Brigadas de Emergencia**

Y me comprometo a cumplir a cabalidad con lo anteriormente mencionado y a realizar un trabajo seguro que permita el mejoramiento continuo de la empresa en el desarrollo de sus actividades



Firma del trabajador

.

INDUCCIÓN EN SALUD OCUPACIONAL
PERSONAL INDEPENDIENTE O PRESTACION DE SERVICIOS

Fecha 19 de Enero 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DANIEL FLOREZ ROBLES c:c 1.096.238.768

Nombre de quien realiza la Inducción JAVIER REDONDO

Se ha detallado al trabajador, la siguiente información, contenida en el Programa de Inducción y Reinducción de la Empresa:

- Generalidades de la Empresa
- Aspectos de Seguridad, y Ambiente
- Políticas de Seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, transporte y Desplazamiento personal (Seleccionar aquello que aplica)
- Politica del acoso Laboral Sexual y LGTBIQ+
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Reconocimiento del Vigía en SG-SST
- Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST
- Responsabilidades y funciones en el cargo
- Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST
- Reconocimiento del Comité de Convivencia Laboral
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencias
- Factores de Riesgo Prioritarios.
- Entrenamiento especifico al cargo
- Mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos ocupacionales específicos según puesto de trabajo.
- Programa de Salud Laboral
- Que hacer en caso de Accidente de trabajo y/o enfermedad Profesional (ATEP)

Firma Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo

Firma del trabajador que recibió la Inducción

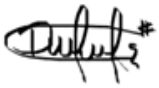
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN DE PERSONAL

Yo, DANIELA FLOREZ, identificado (a) con Cedula No. 1.096.238.768 expedida en Barrancabermeja hago constar que el día 19 de Enero recibí durante 2 horas, la inducción en Seguridad, Salud Ocupacional, como requisito para ingresar a laborar en la empresa SIMCOC SAS COMO TECNICO FORESTAL

Manifiesto que recibí información sobre:

- **Generalidades de la Empresa**
- **Responsabilidades y funciones en el cargo**
- **Entrenamiento especifico al cargo**
- **Políticas de seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.**
- **Aspectos Básicos en Seguridad, y salud en el trabajo (Responsabilidades, Subprogramas de Medicina Preventiva e Higiene y Seguridad).**
- **Responsabilidades y funciones**
- **Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST**
- **Riesgos y control de riesgos de la tarea a desarrollar, mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos laborales específicos según puesto de trabajo.**
- **Uso y almacenamiento de Elementos de Protección Personal**
- **Reporte de Incidentes y accidentes de trabajo**
- **Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial**
- **Funcionamiento del COPASST de Salud**
- **Brigadas de Emergencia**

Y me comprometo a cumplir a cabalidad con lo anteriormente mencionado y a realizar un trabajo seguro que permita el mejoramiento continuo de la empresa en el desarrollo de sus actividades



Firma del trabajador

.

INDUCCIÓN EN SALUD OCUPACIONAL
PERSONAL INDEPENDIENTE O PRESTACION DE SERVICIOS

Fecha 19 de Enero 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOHAN SUAREZ c:c 13.874.773

Nombre de quien realiza la Inducción JAVIER REDONDO

Se ha detallado al trabajador, la siguiente información, contenida en el Programa de Inducción y Reinducción de la Empresa:

- Generalidades de la Empresa
- Aspectos de Seguridad, y Ambiente
- Políticas de Seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, transporte y Desplazamiento personal (Seleccionar aquello que aplica)
- Politica del acoso Laboral Sexual y LGTBIQ+
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Reconocimiento del Vigía en SG-SST
- Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST
- Responsabilidades y funciones en el cargo
- Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST
- Reconocimiento del Comité de Convivencia Laboral
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencias
- Factores de Riesgo Prioritarios.
- Entrenamiento especifico al cargo
- Mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos ocupacionales específicos según puesto de trabajo.
- Programa de Salud Laboral
- Que hacer en caso de Accidente de trabajo y/o enfermedad Profesional (ATEP)

Firma Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo

Firma del trabajador que recibió la Inducción

CERTIFICADO DE INDUCCIÓN DE PERSONAL

Yo, JOHAN SUAREZ, identificado (a) con Cedula No. 13.874.773 expedida en Bucaramanga hago constar que el día 19 de Enero recibí durante 2 horas, la inducción en Seguridad, Salud Ocupacional, como requisito para ingresar a laborar en la empresa SIMCOC SAS COMO DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Manifiesto que recibí información sobre:

- **Generalidades de la Empresa**
- **Responsabilidades y funciones en el cargo**
- **Entrenamiento especifico al cargo**
- **Políticas de seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.**
- **Aspectos Básicos en Seguridad, y salud en el trabajo (Responsabilidades, Subprogramas de Medicina Preventiva e Higiene y Seguridad).**
- **Responsabilidades y funciones**
- **Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST**
- **Riesgos y control de riesgos de la tarea a desarrollar, mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos laborales específicos según puesto de trabajo.**
- **Uso y almacenamiento de Elementos de Protección Personal**
- **Reporte de Incidentes y accidentes de trabajo**
- **Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial**
- **Funcionamiento del COPASST de Salud**
- **Brigadas de Emergencia**

Y me comprometo a cumplir a cabalidad con lo anteriormente mencionado y a realizar un trabajo seguro que permita el mejoramiento continuo de la empresa en el desarrollo de sus actividades



Firma del trabajador

.

INDUCCIÓN EN SALUD OCUPACIONAL

Fecha 19 de Enero 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SANDRA VEGA c:c 20.070.484

Nombre de quien realiza la Inducción JAVIER REDONDO

Se ha detallado al trabajador, la siguiente información, contenida en el Programa de Inducción y Reinducción de la Empresa:

- Generalidades de la Empresa
- Aspectos de Seguridad, y Ambiente
- Políticas de Seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, transporte y Desplazamiento personal (Seleccionar aquello que aplica)
- Politica del acoso Laboral Sexual y LGTBIQ+
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Reconocimiento del Vigía en SG-SST
- Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST
- Responsabilidades y funciones en el cargo
- Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST
- Reconocimiento del Comité de Convivencia Laboral
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencias
- Factores de Riesgo Prioritarios.
- Entrenamiento especifico al cargo
- Mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos ocupacionales específicos según puesto de trabajo.
- Programa de Salud Laboral
- Que hacer en caso de Accidente de trabajo y/o enfermedad Profesional (ATEP)

Firma Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo

Firma del trabajador que recibió la Inducción

CERTIFICADO DE INDUCCIÓN DE PERSONAL

Yo, SANDRA VEGA, identificado (a) con Cedula No. 20.070.484 expedida en Barrancabermeja hago constar que el día 19 de Enero recibí durante 2 horas, la inducción en Seguridad, Salud Ocupacional, como requisito para ingresar a laborar en la empresa SIMCOC SAS COMO INGENIERA FORESTAL

Manifiesto que recibí información sobre:

- **Generalidades de la Empresa**
- **Responsabilidades y funciones en el cargo**
- **Entrenamiento especifico al cargo**
- **Políticas de seguridad y Salud en el trabajo, No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.**
- **Aspectos Básicos en Seguridad, y salud en el trabajo (Responsabilidades, Subprogramas de Medicina Preventiva e Higiene y Seguridad).**
- **Responsabilidades y funciones**
- **Derechos y deberes de los trabajadores frente SG-SST**
- **Riesgos y control de riesgos de la tarea a desarrollar, mecanismos de prevención en fuente, medio y persona a los riesgos laborales específicos según puesto de trabajo.**
- **Uso y almacenamiento de Elementos de Protección Personal**
- **Reporte de Incidentes y accidentes de trabajo**
- **Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial**
- **Funcionamiento del COPASST de Salud**
- **Brigadas de Emergencia**

Y me comprometo a cumplir a cabalidad con lo anteriormente mencionado y a realizar un trabajo seguro que permita el mejoramiento continuo de la empresa en el desarrollo de sus actividades



Firma del trabajador

ANEXO 8

Barrancabermeja, 10 febrero de 2026

MARIA MAGDALENA CADENA ZARATE
Representante Legal
UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA

OFICIO No 001

asociacioninaire@gmail.com
coordtecnicaut@gmail.com

REFERENCIA: CONTRATO **No 01514-2025** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS".

Asunto: Concepto favorable de interventoría respecto de la documentación presentada para el inicio de actividades contractuales.

Cordial saludo,

En mi calidad de representante legal de SIMCOC S.A.S., en nuestra condición de interventor del Contrato de Obra No. 01513-2025, cuyo objeto es la *"Restauración ecológica de predios de conservación de la Corporación Autónoma Regional de Santander, en desarrollo del Convenio Interadministrativo No. CO1.PCCNTR 7167516, celebrado entre el Departamento de Santander y la Corporación Autónoma Regional de Santander – CAS",* nos permitimos informar que, una vez revisada la documentación enviada por ustedes UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA correspondientes al cronograma de actividades, plan de trabajo y flujo de caja, el día 21 de enero de 2026 para el adecuado inicio de su ejecución, esta interventoría avala y aprueba los documentos presentados después de haberlos revisado de acuerdo a la naturaleza del contrato.

Cordialmente,

Juan José Bonett.

Juan José Bonett Parada
Cargo: Representante Legal SIMCOC S.A.S
Documento de identidad: 1.065.912.454 de Aguachica

Barrancabermeja, 10 febrero de 2026

Claudia Patricia Barajas Barajas
Secretaria General – CAS

Edna Rocío Castellanos Martínez
Subdirectora de planeación y ordenamiento ambiental – CAS
Supervisora

OFICIO No 002

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
San GIL
planeacion@cas.gov.co

REFERENCIA: CONTRATO **No 01514-2025** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS".

Asunto: APROBACION SOLICITUD DE SUSPENSION

Cordial saludo,

En atención a la solicitud presentada por el contratista, relacionada con la suspensión temporal del **Contrato de Obra No. 01513-2025**, y una vez analizados los argumentos expuestos, esta interventoría se permite manifestar lo siguiente:

Luego de la verificación de las condiciones actuales de acceso a los predios objeto del contrato por medio de visitas y tomas fotográficas, así como del análisis del cronograma de actividades aprobado en oficios anteriores, se evidencia que los inconvenientes presentados para el difícil ingreso a los predios han afectado el inicio oportuno de las actividades programadas. De igual manera, se consultó con el informe de predicción climática a corto, mediana y largo plazo (emitido por el ideam) que las actividades de siembra previstas para la última semana del mes de febrero coinciden con un periodo en el cual no se cuenta con las condiciones climáticas adecuadas, donde se encuentra que particularmente por la ausencia de precipitaciones suficientes que garanticen una adecuada siembra debido a que el fenómeno de la niña se encuentra en debilitamiento con alta probabilidad de transición a condiciones neutrales entre enero y marzo de 2026.

Estas circunstancias representan un **riesgo significativo al cronograma de actividades**, desarrollo y supervivencia del material vegetal, lo cual podría comprometer el cumplimiento de los objetivos técnicos y ambientales del proyecto, así como la correcta ejecución de todo el objeto contractual en el plazo inicialmente estipulado en ambos contratos, tanto el de obra como el de la presente Interventoría.

Por tal motivo, **esta interventoría emite concepto favorable** a la solicitud de suspensión temporal

de los contratos de obra e interventoría hasta finales de marzo de 2026, al considerar que la misma se encuentra debidamente justificada y resulta pertinente que hasta tanto no se mejoren las condiciones de acceso para el traslado de insumos a los lugares a intervenir, o se encuentren rutas alternas de mejores condiciones de acceso a los sitios a intervenir, y que las condiciones climáticas mejoren y permitan el desarrollo del contrato en óptimas para garantizar la actividad de reforestación, ya que es la actividad más representativa en el presente contrato, y así no generar atrasos a los tiempos contractuales.

Anexo:
https://bart.ideam.gov.co/wrfideam/new_modelo/CPT/informe/Informe.pdf

Cordialmente,

Juan José Bonett

Juan José Bonett Parada
Cargo: Representante Legal SIMCOC S.A.S
Documento de identidad: 1.065.912.454 de Aguachica

6076852120-3102007899
interventoriasimcoc@gmail.com
Barrancabermeja, Col

Barrancabermeja, 17 febrero de 2026

MARIA MAGDALENA CADENA ZARATE
Representante Legal
UNION TEMPORAL RESTAURACION ECOLOGICA **OFICIO No 003**

asociacioninaire@gmail.com
coordtecnicaut@gmail.com

REFERENCIA: CONTRATO **No 01514-2025** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS".

Asunto: Solicitud de ampliación de justificación – suspensión contractual.

Cordial saludo,

En atención a lo solicitado por la entidad contratante; nos permitimos requerir la ampliación de la justificación presentada respecto a las causas que motivaron la solicitud de suspensión del contrato de obra de manera clara y detallada con fundamentos donde se anexen soportes correspondientes para su evaluación.

Agradecemos su pronta gestión para ser evaluado en el menor tiempo posible.

Cordialmente,

Juan José Bonett.

Juan José Bonett Parada
Cargo: Representante Legal SIMCOC S.A.S
Documento de identidad: 1.065.912.454 de Aguachica

Barrancabermeja, 20 febrero de 2026

Claudia Patricia Barajas Barajas
Secretaria General – CAS

Edna Rocío Castellanos Martínez
Subdirectora de planeación y ordenamiento ambiental – CAS **OFICIO No 004**
Supervisora

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER
San GIL

revisionpolizascas@gmail.com
Yennycardenassecop2@gmail.com

REFERENCIA: CONTRATO **No 01514-2025** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS".

Asunto: Entrega pólizas de cumplimiento

Cordial saludo,

Por medio de la presente, adjuntamos para su revisión y aprobación las pólizas de cumplimiento según contrato y acta de inicio (ANEXO 1, 2 y 3) referentes al Contrato de la referencia.

Cordialmente,

Juan José Bonett.

Juan José Bonett Parada
Cargo: Representante Legal SIMCOC S.A.S
Documento de identidad: 1.065.912.454 de Aguachica

6076852120-3102007899
interventoriasimcoc@gmail.com
Barrancabermeja, Col

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252550**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	**01**	**2026**	**02**	**01**	**2026**	**00:00**	**02**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS	**NIT: 900.043.668-9**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 50 NRO. 20 - 41	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS O DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERVENTORIA 01514-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,
CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.
CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER- CAS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**02/01/2026**	**02/11/2026**	**$41,152,672.60**	**$41,152,672.60**
CALIDAD DEL SERVICIO	**02/05/2026**	**02/05/2027**	**$41,152,672.60**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**02/01/2026**	**02/05/2029**	**$41,152,672.60**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******123,458,017.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252550	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	01	2026	02	01	2026	00:00	02	05	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252550, anexo 1, 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 BOGOTA, D.C. a los 07 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252550**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**02**	**01**	**2026**	**00:00**	**02**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER	TELÉFONO:	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER	TELÉFONO	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS O DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERVENTORIA 01514-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,
CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.
CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER- CAS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO 01514 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO DE 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***(390,645.00)	$ *****(8,000.00)	$ ****(75,742.00)	$ *********(474,388.00)	$ ****(123,458,017.80)	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252550	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	02	01	2026	00:00	02	05	2029	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252550, anexo 2, 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 BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252550**	**3**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**01**	**2026**	**19**	**01**	**2026**	**00:00**	**19**	**05**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS	**NIT: 900.043.668-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 50 NRO. 20 - 41	BARRANCABERMEJA, SANTANDER	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	**NIT: 804.000.292-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	SAN GIL, SANTANDER	7238925

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 LOS PERJUICIOS OCASIONADOS O DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO INTERVENTORIA 01514-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA,
CONTABLE Y JURIDICA PARA EL PROYECTO: RESTAURACION ECOLOGICA DE PREDIOS DE CONSERVACION DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.
CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER- CAS.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**19/01/2026**	**19/11/2026**	**$41,152,672.60**	
CALIDAD DEL SERVICIO	**19/05/2026**	**19/05/2027**	**$41,152,672.60**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**19/01/2026**	**19/05/2029**	**$41,152,672.60**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO 01514 DE 2025, DE FECHA 19 DE ENERO DE 2026, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA SIN MODIFICAR POR EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****390,645.00	$ *******8,000.00	$ ******75,742.00	$ **********474,388.00	$ ******123,458,017.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FAMISEGUR LTDA	133521	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252550	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2026	19	01	2026	00:00	19	05	2029	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS		**NIT: 900.043.668-9**
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 20 - 41	**CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3102007899

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS		**NIT: 804.000.292-0**
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 09 - 06 BARRIO LA PLAYA	**CIUDAD:** SAN GIL, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7238925

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Juan José Bonett.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252550, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252550

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 66777933

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	05/01/2026	133521	FAMISEGUR LTDA

Tomador:	SISTEMAS INDUSTRIALES DE MANTENIMIENTO CONSTRUCCION Y OBRAS	**NIT/CC** 900043668
Suma de:	CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	SIMCOC SAS	**NIT/CC** 900043668
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #495700265	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
14-CHAPINERO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101252550-0-1	$390.645,98	$8.000,00	$75.742,74	$0,00	$474.388,72

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$474.388,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,72

Forma de pago

Ahorro: $0,00

Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00

Transacción: 17793290

Total:	**$474.388,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Dcumentos anexos

Recibidos ×

Coordinación Tecnica <coordtecnicaut@gmail.com>
para mí, asociacioninaire

mié, 21 ene, 15:53

Cordial saludo
conforme a lo estipulado en el clausulado del contrato de obra No 1513-2025, se anexan los documentos requeridos

--
Sin otro particular, quedo atenta a sus comentarios.

Ing. Rocío Solano Villamizar
Dirección Operativa

Mobile: 315 303 2947
Email: coordtecnicaut@gmail.com
Cll 44 N° 28c-68 Barrio Palmira - Barrancabermeja,
Cra 21 N° 90-07 Diamante 2 Bucaramanga, Santander
asociacioninaire.com/

Un archivo adjunto • Analizados por Gmail ⓘ Añadir a Drive

Anexos acta de in...

UNIÓN TEMPORAL RESTAURACIÓN ECOLÓGICA

Barrancabermeja 9 de febrero de 2026 OFC 002-UTRE

Ingeniero
JAVIER REDONDO
Director
Interventoría SIMCOC

REFERENCIA: **CONTRATO DE OBRA 01513-2025 "RESTAURACIÓN ECOLÓGICA DE PREDIOS DE CONSERVACIÓN DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CO1.PCCNTR 7167516 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER-CAS."**

ASUNTO: **SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE OBRA No 1513-2025**

Cordial saludo

Respetuosamente nos dirigimos a usted, en su calidad de interventor, con el fin de solicitar la suspensión del contrato mencionado en la referencia.

La presente solicitud se fundamenta en los inconvenientes que se han presentado para el ingreso a los predios objeto del contrato, situación que ha retardado el inicio oportuno de las actividades programadas. Adicionalmente, de acuerdo con el cronograma de trabajo aprobado, las actividades de siembra se encuentran previstas para la última semana de febrero; sin embargo, para dicho periodo no se cuenta con la presencia de lluvias necesarias para la adecuada preparación del suelo, ni con disponibilidad de riego permanente que garantice el establecimiento y supervivencia de las especies forestales.

Conforme a lo consultado en el **INFORME DE PREDICCIÓN CLIMÁTICA A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO**, emitido por IDEAM, se puede resumir que "La Niña se encuentra en debilitamiento, con alta probabilidad de transición a condiciones neutrales entre enero y marzo de 2026; sin embargo, podrían persistir efectos residuales, reflejados en déficits de precipitación y temperaturas superiores a lo normal durante el primer semestre de 2026 en varias regiones del país". Las condiciones pueden ser favorables a mediados o finales del mes de marzo, según el informe.

UNIÓN TEMPORAL RESTAURACIÓN ECOLÓGICA

Así las cosas, se puede interpretar que, para el primer trimestre de 2026, aunque se presenten precipitaciones aisladas, se prevé tiempo seco con poca presencia de lluvia y altas temperaturas.

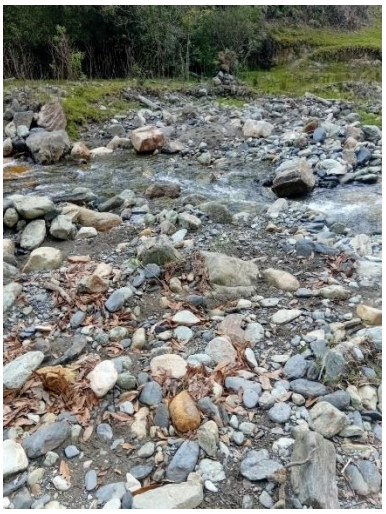
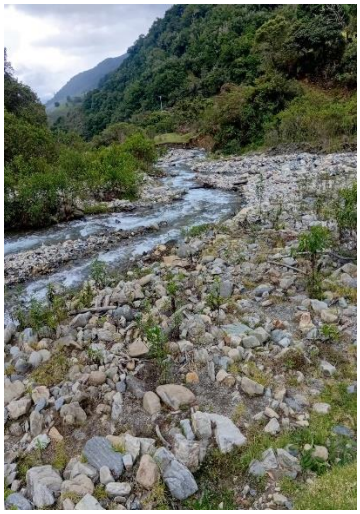
Estas condiciones incrementan significativamente el riesgo de pérdida de material vegetal y comprometen el cumplimiento de los objetivos técnicos y ambientales del proyecto, razón por la cual se considera pertinente y técnicamente justificada la suspensión temporal del contrato hasta que se presenten condiciones climáticas y se pueda mejorar las condiciones del acceso a los predios.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a sus comentarios y a las instrucciones que considere pertinentes.

Atentamente,

MARIA MAGDALENA CADENA ZARATE
C.C: 1.096.211.185 DE BARRANCABERMEJA
CEL: 317 3841209
CALLE 44 # 28C – 68 BARRIO PALMIRA, BARRANCABERMEJA
CORREO: asociacioninaire@gmail.com

Anexos: registro fotográfico de los accesos y URL del informe IDEAM
https://bart.ideam.gov.co/wrfideam/new_modelo/CPT/informe/Informe.pdf


ANEXO 9

RESTAURACION ECOLÓGICA

19 de enero de 2026 Se Firma el acto de inicio, asistieron los presentes Interventoria, contratista y Contratista

20 de enero de 2026
Se inician los acercamientos con los proveedores. de punto para cotizar Precios, disponibilidad y transporte a Ouraga

Se elabora lista de proveedores posibles para los insumos requeridos en las actividades contractuales

22 de enero de 2026
Se continua con procesos administrativos de la UT restauración ecologica

23 de enero de 2026
Se realiza la busqueda de viveros en el area de influencia

24 de enero de 2026
Se continua con la busqueda de viveros que tengan las especificaciones de las especies forestales segun ficha Ficciones tecnicas de la corporacion

26 de ano de 2026.
Se realize visita al predio la vega del Roral en Ouraga, Santander

27 de enero de 220.
Se visita el predio Ranchuna

en oficina Santander

28 de enero de 2026

Se inicia el proceso de convocatoria para la creación de una cuadrilla

29 de enero de 2026

se continúa con la selección del personal para laborar en los predios Ranchería y la Vega

30 de enero de 2026

Se inicia el traslado de personal y herramienta al sitio, inspección de áreas a trabajar, selección de sitios de acopio.

31 de enero de 2026

Se da inicio a la adecuación de las vías, accesos al predio la Ranchería. Se realizan replanteos con herramientas manuales, despeje de hierbas con guadaña para facilitar la movilidad de camioneta que transportará insumos

02 de febrero de 2026.

Se continúa con la adecuación de la vía y despeje de accesos, se evidencia unos pequeños deslizamientos que se debieron fuite manualmente.

03 de febrero de 2026.

Se da inicio a la adecuación de las áreas con guadaña para realizar el trazado del aislamiento,

Powered by CamScanner

04 de febrero de 2026
Adecuación del área y establecimiento de campamento, se continua con la actividad de desmonte con podadora hubo presencia de lluvia

05 de febrero de 2026
se reciben los primeros postes. y demás insumos para el aislamiento hubo lluvias.

06 de febrero de 2026
se empieza a trasladar los postes al sitio donde se hará la cerca, se realiza plateo para siembra de especie forestales.

07 de Febrero de 2026
se continua con el traslado de postes manualmente al sitio de inicio de cercado, y adecuación para siembra de especies forestales

09 de febrero de 2026
se reciben los 15.000 arboles y se establece en un vivero transitorio para posteriormente trasladarlos al sitio de Sembrado, se inicia alineado, e hincado de postes.

10 de febrero
se avanza con la instalación del aislamiento en el predio la Ranchería y en las actividades previas al Sembrado aprovechando que esta lloviendo constantemente.

11 de febrero.
Se sigue trasladando insumos para el aislamiento y siembra de árboles

Latina del predio Ranchería.

12 de febrero de 2026
Se continua con la actividad de aislamiento y sembrado a pesar de haber llovido que se han presentado todo.

13 de febrero de 2026
Se continúa con las actividades de aislamiento y siembra

14 de febrero de 2026.
Se presentaron lluvias, se continua con actividad de aislamiento y siembra

16 de febrero de 2026.
Se continua con traslado de insumos y con las actividades de aislamiento y siembra

17 de febrero de 2026.
Hubo presencia de lluvias, se continua con las actividades de aislamiento y siembra

18 de febrero se continua con las actividades de aislamiento y siembra. Se presentó lluvia que atraso las labores.

19 de febrero de 2026.
Se continúa con las actividades de aislamiento y siembra

Powered by CamScanner