

CONTRATO No. **ACHE** MC-010-2026 CTO. 162-2026
 CONTRATANTE MUNICIPIO DE GUACHETA
 CONTRATISTA AGROVET MEDICAL SAS
 C.C. 900.694.527-1

OBJETO SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERÍA Y HERRAMIENTAS PARA LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE GUACHETA CUNDINAMARCA.
 PLAZO DE EJECUCIÓN OCHO (8) MESES) O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ESTIMADO (LO QUE SUCEDA PRIMERO)
 FECHA DE SUSCRIPCIÓN 28/04/2026
 ACTA DE INICIO 28/04/2026
 VALOR DEL CONTRATO \$40.000.000,00
 ADICION 50,00
 TOTAL \$40.000.000,00
 FECHA DE LA APROBACIÓN 30/04/2026

GARANTÍA OTORGADA **SI** **NO**
 CONTRATO DE SEGURO CONTENIDO EN UNA **X**
 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL **X**
 GARANTÍA BANCARIA **X**

GARANTE **SEGUROS MUNDIAL**
 VALOR DE LA GARANTÍA **NÚMERO DE POLIZA NB-100444821**

RIESGOS AMPARADOS	VIGENCIA		%	OBSERVACIONES
	SI	NO		
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	X			
Devolución del pago anticipado	X			
Cumplimiento del contrato	X		20%	\$ 8.000.000,00
Calidad del servicio				
pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	X			
Calidad y correcto funcionamiento de bienes, etc.	X		20%	\$ 8.000.000,00
Calidad del servicio				
Responsabilidad Civil extracontractual				
Otros riesgos amparados				

De conformidad con la normatividad que regula la materia y las disposiciones contractuales, el mecanismo de cobertura del riesgo otorgado por el contratista con el objeto de garantizar el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, (y la responsabilidad extracontractual que pueda surgir para la administración) **CUMPLE** en cuanto a sus montos, vigencias y amparos o coberturas, y por ende se procederá a su aprobación.

Andrea Vasquez P.
 ING. ANDREA DEL PILAR VASQUEZ PINEDA
 JEFE DE OFICINA DE CONTRATACION

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

NIT 860.037.013-6
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
 IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: AmdOvRzLXKhbbhMNSvPhw==

No. PÓLIZA	NB-100444821	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	72919725	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	30/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	
00:00 Horas Del 28/04/2026		24:00 Horas Del 28/06/2027				N/A	
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
						N/A	

TOMADOR	AGROVET MEDICAL SAS	No. DOC. IDENTIDAD	900694527-1
DIRECCIÓN	CL 95 NRO. 71 - 11 904	TELÉFONO	8037582
ASEGURADO	MUNICIPIO DE GUACHETA	No. DOC. IDENTIDAD	899999362-0
DIRECCIÓN	CARRERA 4 NO. 4 - 37	TELÉFONO	0918556125
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE GUACHETA	No. DOC. IDENTIDAD	899999362-0
DIRECCIÓN	CARRERA 4 NO. 4 - 37	TELÉFONO	0918556125

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 28 DE ABRIL DE 2026. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 162-2026 - PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°010-2026, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERÍA Y HERRAMIENTAS PARA LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE GUACHETA CUNDINAMARCA.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 28/04/2026	24:00 Horas Del 28/06/2027	8.000.000,00	22.500,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 28/04/2026	24:00 Horas Del 28/06/2027	8.000.000,00	22.500,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 16.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 45.000,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 45.000,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 9.500,00
TOTAL A PAGAR	\$ 59.500,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 30/04/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA


ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

 CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
 ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO


 TOMADOR

 Líneas de Atención al Cliente:
 • Nacional: 01 8000 111 935
 • Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
 Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

No. PÓLIZA	NB-100444821	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	72919725	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	30/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	28/04/2026	24:00 Horas Del	28/06/2027		N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmondial.com.co

Correo electrónico: mondial@segurosmondial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100444821 y endoso, 2 cuyo afianzado es: **AGROVET MEDICAL SAS** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE GUACHETA / MUNICIPIO DE GUACHETA**, expedida por la Compañía en **30/04/2026**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los 30 días del mes ABRIL del año 2026.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta:
reciclando responsablemente, Protege el Medio
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

72919725

Fecha de Facturación

30/04/2026

Fecha Límite de Pago

30/05/2026

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Prima (incluye gastos de expedición)

50.000,00

Póliza No.

NB-100444821

IVA

9.500,00

Periodo Facturado

28/04/2026

28/06/2027

VALOR TOTAL A PAGAR \$

59.500,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

AGROVET MEDICAL SAS

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CL 95 NRO. 71 - 11 904

900694527

TOTAL

Intermediario

AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la cláusula de terminación automática estipulada en el condicionado de la póliza y en la cartúla de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

72919725

Fecha de Facturación

30/04/2026

Fecha Límite de Pago

30/05/2026

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Prima (incluye gastos de expedición)

50.000,00

Póliza No.

NB-100444821

IVA

9.500,00

Periodo Facturado

28/04/2026

28/06/2027

VALOR TOTAL A PAGAR \$

59.500,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

AGROVET MEDICAL SAS

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CL 95 NRO. 71 - 11 904

900694527

TOTAL

Intermediario

AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000072919725(3900)00000059500(96)20260530

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072919725(3900)00000059500(96)20260530








INFORMACIÓN DE PAGO


A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

 CORRESPONSALES				
				

OPCIÓN 2

 BANCOS		
		
		

 CORRESPONSALES	
	<p>Te damos más</p>

Tu compañía siempre

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

