

**ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA DEL CONTRATO**
No. 215-2026

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CHOCONTA En desarrollo de sus facultades legales, en especial las conferidas por el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, los artículos 7 y 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, procede a impartir la aprobación de las garantías de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual y/o sus modificaciones:

CONTRATO NO: 215-2026

OBJETO:"SUMINISTRO Y TRANSPORTE DE MATERIAL GRANULAR PARA EL MANTENIMIENTO DE VÍAS RURALES Y URBANAS DEL MUNICIPIO DE CHOCONTA CUNDINAMARCA.

CONTRATISTA: JAIME YECID CHIA ANGARITA - C.C: 74.185.393

VALOR DEL CONTRATO: TRESCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 330.000.000,00.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: EL PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SERÁ HASTA EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO, A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, LA CUAL SE REALIZARÁ UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN.

VIGENCIA: EL CONTRATO TENDRÁ UNA VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN. EL TERMINO ADICIONAL AL DE EJECUCIÓN, SERÁ SOLO CON FINES DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y DE SANCIONAR AL CONTRATISTA EN EL EVENTO QUE ESTO SEA PROCEDENTE.

CLASE DE GARANTÍA: CONTRATO DE SEGURO CONTENIDO EN UNA POLIZA.

IDENTIFICACIÓN DEL GARANTE: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO: NO. PÓLIZA: 600-47-994000080111- ANEXO: 0.

TOMADOR: JAIME YECID CHIA ANGARITA - C.C: 74.185.393.

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CHOCONTA.

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CHOCONTA.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA: 22/05/2026.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: N/A.

TOMADOR: N/A.

ASEGURADO: N/A.

BENEFICIARIO: N/A.

Alcaldía Municipal de Chocontá

NIT: 899999357-3

Carrera 5 N° 5-19 - Código postal 250801

www.choconta-cundinamarca.gov.co

contactenos@choconta-cundinamarca.gov.co





ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHOCONTÁ

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA: N/A.

MOTIVO ACTUALIZACIÓN: CONTRATO INICIAL.

FECHA DE RADICACIÓN PÓLIZA EN LA PLATAFORMA SECOP II: 26/05/2026.

Amparo	Vigencia	Valor
Cumplimiento del contrato: Vigencia: con una vigencia igual a la del plazo de ejecución del contrato y seis (06) meses más. Valor asegurado: Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato.	14/05/2026 Hasta 30/06/2027	\$ 66.000.000.00
Calidad de los elementos: Vigencia: con una vigencia igual a la del plazo de ejecución del contrato y seis (06) meses más Valor asegurado: Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato.	14/05/2026 Hasta 30/06/2027	\$ 66.000.000.00

Dada en el municipio de Chocontá, a los veintisiete (27) días del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).

JAVIER GARZON FARFAN

Alcalde Municipal

Elaboró: Gisell Verónica Gutiérrez-Apoyo
Revisó y Aprobó: Dr. Tatiana Rodríguez Cendales – Profesional Universitario
Oficina de Contratación

Alcaldía Municipal de Chocontá

NIT: 899999357-3

Carrera 5 N° 5-19 - Código postal 250801

www.choconta-cundinamarca.gov.co

contactenos@choconta-cundinamarca.gov.co



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6004059074

PÓLIZA No: 600-47-99400008011 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **TUNJA** COD. AGENCIA: 600 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	05	2026	22	05	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JAIME YECID CHIA ANGARITA** IDENTIFICACIÓN: CC **74.185.393**

DIRECCIÓN: **KR 6 7 97** CIUDAD: **CHOCONTÁ, CUNDINAMARCA** TELÉFONO: **8562847**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CHOCONTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.357-3**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CHOCONTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.357-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN	14/05/2026 ✓	30/06/2027 ✓	66,000,000.00 ✓
	BENEFICIARIOS NIT 899999357 - MUNICIPIO DE CHOCONTA	14/05/2026 ✓	30/06/2027 ✓	66,000,000.00 ✓

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE SUMINISTRO NO.2015 DE 2026, DE FECHA 14/05/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO Y TRANSPORTE DEMATERIAL GRANULAR PARA EL MANTENIMIENTO DE VÍAS RURALES Y URBANAS DEL MUNICIPIO DE CHOCONTA CUNDINAMARCA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***132,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****297,995	GASTOS EXPEDICION: \$***15,000.00	IVA: \$ *****59,469	TOTAL A PAGAR: \$ *****372,463
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AMG SEGUROS LTDA	9332	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIDAD ME SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEES CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDEGARTERIA@SOLIDARIA.COLO.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COLO.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/na_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 181 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONDICIONADO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

[Firma]
FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(6020)0000000000700600405907

[Firma]
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8D8207C0F0AF57E58 CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

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



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000080111** Número de anexo: **0**

Agencia: **TUNJA** Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **MUNICIPIO DE CHOCONTA**

Tomador / Garantizado: **CHIA ANGARITA JAIME YECID**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 14 de mayo de 2026	miércoles, 30 de junio de 2027	\$66,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	jueves, 14 de mayo de 2026	miércoles, 30 de junio de 2027	\$66,000,000.00

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



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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6004059074

PÓLIZA No: 600-47-994000080111 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **TUNJA** COD. AGENCIA: **600** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESION: **REIMPRESION**

DIAS: **22** MES: **05** AÑO: **2026** DIAS: **27** MES: **05** AÑO: **2026**

FECHA DE EXPEDICION FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JAIME YECID CHIA ANGARITA** IDENTIFICACIÓN: **CC 74.185.393**

DIRECCIÓN: **KR 6 7 97** CIUDAD: **CHOCONTA, CUNDINAMARCA** TELÉFONO: **8562847**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CHOCONTA** IDENTIFICACIÓN: **NIT 899.999.357-3**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CHOCONTA** IDENTIFICACIÓN: **NIT 899.999.357-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	14/05/2026	30/06/2027	66,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	14/05/2026	30/06/2027	66,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999357 - MUNICIPIO DE CHOCONTA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE SUMINISTRO NO.2015 DE 2026, DE FECHA 14/05/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO Y TRANSPORTE DEMATERIAL GRANULAR PARA EL MANTENIMIENTO DE VIAS RURALES Y URSANAS DEL MUNICIPIO DE CHOCONTA CUNDINAMARCA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***132,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****297,995	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****59,469	TOTAL A PAGAR: \$ *****372,463
--	---------------------------------	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CENSO	%PART	VALOR ASEGURADO
AMG SEGUROS LTDA	5232	100.00			

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO DE LOS CANALES QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIDAD HE DEMOSTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDO SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE GOBERNANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS Y LLAMADAS TELEFONICAS DE CARACTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE DE ESTA MANERA, AUTORIZO ESPECIALMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y SUS GESTORES COMERCIALES, DE GOBERNANZA E INTERSEGUROS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACION, RESPECTO LOS CANALES DE PRESENCIAL, LLAMADA, CORREO ELECTRONICO Y EN ADELMOS CASOS MENSAJES

Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE. REGIMEN COBEN - ACTIVIDAD ECONOMICA VIGI.

Compañía de Seguros

