

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|----------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---|-------------|--|
|  <div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div> | | DEBIDA DILIGENCIA, PÓLIZAS Y GARANTÍAS | | | | | Código: GCI-GCO-F187 Versión: 01 Vigencia: 27 de septiembre de 2023 Caso HOLA: 346031 | | | | |
| Fecha: 29/08/2025 | | | | | | | | | | | |
| CONSTANCIA DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE CONTRATO | | ORDEN DE COMPRA | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE CONTRATO | | OC-94891-2022 | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL | | UNIÓN TEMPORAL TRANSPORTES UNIDOS POR CCE | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | C.E | | PAS | | NIT | X | Otro / Cual | |
| NÚMERO DE DOCUMENTO | | 901.443.606-2 | | | | | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | FERNANDO SUAREZ GONZALEZ | | | | | | | | | |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | | DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO | | | | | | | | | |
| 2. DESARROLLO CONTRACTUAL | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE ANEXO | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTO | | VALOR | | PLAZO | | FECHA DE TERMINACIÓN | | | |
| SUSCRIPCIÓN DE OC | | 19/08/2022 | | \$ 549.535.927 | | 8 MESES | | 22/04/2025 | | | |
| ADICIÓN N°1 | | 29/12/2022 | | \$ 53.757.000 | | - | | 22/04/2025 | | | |
| ADICIÓN N°2 | | 4/04/2023 | | \$ 132.520.000 | | 1 MES | | 24/05/2023 | | | |
| Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación) | | | | \$ 735.812.927 | | 9 MESES | | 24/05/2023 | | | |
| * Aprobada en SECOP II. | | | | | | | | | | | |
| 3. VERIFICACIÓN GARANTÍA (AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS) | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE LA GARANTÍA | | | | | | (diligencie con una x) PÓLIZAS DE SEGUROS <input checked="" type="checkbox"/> AVAL BANCARIO <input type="checkbox"/> PATRIMONIO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA : SEGUROS DEL ESTADO | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Por consulta realizada: (diligencie la opción escogida para hacer la consulta u validación) | | | | | |

1) A través del número telefónico _____ atendido por el Sr(a) _____ el día _____ a la hora _____ con radicado _____

2) A través del correo electrónico enviado al email _____ y con respuesta recibida el día _____ a la hora _____ por parte del Sr(a) _____ con radicado _____

3) A través de la página Web en la URL <https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/> el día 28/08/2025 a la hora 04:00 PM

| | |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| NÚMERO DE LA GARANTÍA: | 14-44-101161132- ANEXO 8 |
| NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR | UNION TEMPORAL TRANSPORTES UNIDOS POR CCE |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO | FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ |
| VIGENCIA GARANTÍA | 19/08/2022 - 24/05/2026 |

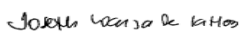

| AMPAROS | VIGENCIA DEL AMPARO | | VALOR ASEGURADO/AMPAPADO |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------------------|
| | DESDE | HASTA | |
| 1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 19/08/2022 | 31/10/2025 | \$73.581.292,71 |
| 2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19/08/2022 | 24/05/2026 | \$73.581.292,71 |
| 3. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | | | |
| 4. CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO | | | |
| 5. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | - | - | - |
| 6. DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO | - | - | - |
| 7. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | - | - | - |
| 8. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | - | - | - |

4.SOPORTES DE LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN

SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

1) PRINTS DE PANTALLA. X

2) LOS DEMÁS QUE SE CONSIDEREN.

| | | |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| VERIFICÓ: | | |
| DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
| LIQUIDACIONES | JOSETH ALFREDO LOAIZA DE LA HOZ |  |
| REVISÓ: | | |
| LIQUIDACIONES | CLAUDIA VICTORIA PAEZ CALDERÓN |  |
| APROBÓ: | | |
| ALCALDE LOCAL DE SUMAPAZ | DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO | |

