

**RESOLUCIÓN N° 0223  
(JUNIO 05 DE 2026)**

**POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBAN UNAS GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR  
“ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA ”**

La Gerente de EMPOCHAPARRAL E.S.P - Empresa de Servicios Públicos de Chaparral  
en uso de sus facultades legales, estatutarias y

**CONSIDERANDO:**

Que **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con número de Nit: **860.524.654-6** cuyo representante legal es el señora **MIRLEDY CARDONA FAJARDO** con número de cedula: **38.204.890** de Planadas – Tolima, con dirección **CLL 100 N. 9ª – 45 P 12 Bogotá D.C**, celebró contrato de Compraventa N° **042** del **01 de junio de 2026** con **EMPOCHAPARRAL E.S.P.**

Que el Contrato de Compraventa No. 042 del 01 de mayo 2026, en la cláusula cuarta establece el valor por **SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$77.172.976) IVA INCLUIDO**. Que es obligación del contratista constituir una póliza a favor de **EMPOCHAPARRAL E.S.P.**

Que **SURA** ha expedido la póliza de seguro de cumplimiento N° **4522416** cuyo beneficiario es la Empresa de Servicios Públicos de Chaparral E.S.P la cual garantiza Cumplimiento, del contrato de compraventa N° 042 del 01 de junio de 2026 que tiene como objeto: **“CONTRATAR LA ADQUISICION DE LAS POLIZAS OBLIGATORIAS REQUERIDAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO NORMATIVO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS “EMPOCHAPARRAL E.S.P.”**

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Aprobar en todas sus partes las garantías relacionadas mediante la póliza N° **4522416** expedida 04/06/2026 por **SURA**, constituida por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** identificada con número de Nit: **860.524.654-6** cuyo representante legal es el señora **MIRLEDY CARDONA FAJARDO** con número de cedula: **38.204.890** de Planadas – Tolima, con dirección **CLL 100 N. 9ª – 45 P 12 Bogotá D.C**, del contrato de Compraventa N° **042** del **01 de junio de 2026** cuyo beneficiario es la Empresa de Servicios Públicos de Chaparral **EMPOCHAPARRAL E.S.P.**

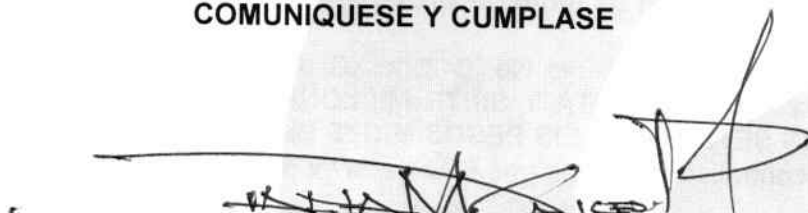
**AMPAROS**

| RIESGO                    |     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMAS ASEGURADAS |
|---------------------------|-----|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | DEL | 04/06/2026     | 10/12/2026     | \$ 15.434.595,00 |

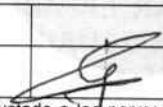
**ARTÍCULO SEGUNDO:** PUBLICAR en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II y en la pagina Web EMPOCHAPARRAL E.S.P.

Dada en Chaparral, a los cinco (05) días del mes de junio de 2026.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**



**DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ**  
GERENTE EMPOCHAPARRAL E.S.P

| FUNCIONARIO O ASESOR | NOMBRE                    | DEPENDENCIA             | VO. BO.   |
|----------------------|---------------------------|-------------------------|---|
| Proyecto:            | Juan Camilo Campos Armero | Auxiliar Administrativo |  |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra propia responsabilidad, lo presentamos para la firma del ordenador del gasto.



Número Póliza: 4522416

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



#### INFORMACIÓN DEL TOMADOR

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| Nombre y apellidos o razón social<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8605246546 |
| Dirección<br>CL 100 # 9 A 45   | Ciudad<br>BOGOTA D.C.         | Teléfono<br>6464330                    |

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|  |                               |  |                              |                       |                     |
|--|-------------------------------|--|------------------------------|-----------------------|---------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8605246546 | Dirección<br>CL 100 # 9 A 45 | Ciudad<br>BOGOTA D.C. | Teléfono<br>6464330 |
|--|-------------------------------|--|------------------------------|-----------------------|---------------------|

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|  |                               |  |
|--|-------------------------------|--|
| Nombre y apellidos o razón social<br>MUNICIPIO VILLAMARIA CALDAS | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8908011528 |
|--|-------------------------------|--|

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |  |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17290137 | Operación<br>PÓLIZA NUEVA       | Oficina<br>2619                   | Ciudad expedición<br>BOGOTA D.C.   | Fecha de expedición<br>2026-06-05 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01217290137 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

#### COBERTURAS

|                                     |                              |                                  |                                    |                   |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Nombre<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | Fecha inicial<br>04-JUN-2026 | Fecha vencimiento<br>10-DIC-2026 | Valor asegurado<br>\$15.434.595,00 | Prima<br>\$84.034 |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------|



#### VALORES A PAGAR

|                                 |                       |                            |                                    |  |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|--|
| Valor prima sin IVA<br>\$84.034 | Valor IVA<br>\$15.966 | Total a pagar<br>\$100.000 | Valor asegurado<br>\$15.434.595,00 | Total valor asegurado<br>\$15.434.595,00 |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|--|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L



#### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|  |  |                       |                                      |                                      |
|--|--|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Vigencia movimiento desde<br>04-JUN-2026 | Vigencia movimiento hasta<br>10-DIC-2026 | Número de días<br>189 | Vigencia póliza desde<br>04-JUN-2026 | Vigencia póliza hasta<br>10-DIC-2026 |
|--|--|-----------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

VIGILADO por el Superintendente de Economía y Finanzas Públicas de Colombia

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
2619

Usuario  
CUM001



### INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
CUBIKAS SEGUROS LTDA

Código  
17737

Compañía  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría  
AGENCIAS

% participación  
100%

Prima  
84.034

### COASEGURO

Tipo coaseguro  
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

### CONDICIONES GENERALES APLICABLES

| Nombre       | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual pertenece | Identificación interna de la proforma | Canal de comercialización |
|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CLAUSULA O   | 2017-01-01                           | 13 - 18                     | P                 | 05                     | F-01-12-084                           | D001                      |
| NOTA TÉCNICA | 2017-06-25                           | 13 - 18                     | NT-P              | 5                      | N-01-012-011                          |                           |

### TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N. 042-2026, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA ADQUISICION DE LAS POLIZAS OBLIGATORIAS REQUERIDAS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO NORMATIVO DE LA EMPRESA D E SERVICIOS PUBLICOS EMPPOCHAPARRAL E.S.P.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



### INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador