



Empresas Públicas de Puerto Boyacá E.S.P

NIT: 820.001.405-9

RUPS: 20252635440163

APROBACIÓN DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 085 DE 2025

Fecha: 9 de junio de 2026


En la fecha se procede a realizar la aprobación de la Póliza Seguro de Cumplimiento presentada por SOMERT S.A.S., con NIT 900856117-1, para amparar GARANTÍAS, en cumplimiento del CONTRATO No. 085 DE 2025 que lleva por objeto **“CARACTERIZACIÓN, GEORREFERENCIACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS LUMINARIAS DE ALUMBRADO PÚBLICO EXISTENTES EN EL AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA”** perfeccionado el día 5 de febrero de 2026.

Para el efecto se recibe la Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales, a favor del Municipio de Puerto Boyacá (Boyacá), No. **520 – 47 - 994000054741 (ANEXO 2)**, expedida el día 09 de junio de 2026, por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, con NIT 860.524.654-6, con los siguientes amparos:

No. PÓLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO: 520 – 47 - 994000054741	ANEXO No. 2	FECHA DE EXPEDICIÓN: 09/06/2026	
Amparos	Valor Asegurado	VIGENCIA	
		Del: dd-mm-aaaa	Al: dd-mm-aaaa
CUMPLIMIENTO	\$112.131.635.30	05/02/2026	04/04/2027
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	\$336.394.905.00	05/02/2026	04/04/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	\$112.131.635.30	05/02/2026	04/10/2029
CALIDAD DEL SERVICIO	\$336.394.905,90	04/10/2026	04/10/2029

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en las pólizas analizadas, se determina que estas SÍ (✓), se ajustan plenamente a lo solicitado en el CONTRATO No. 085 DE 2025. Por lo tanto, se imparten las aprobaciones a la garantía de cumplimiento SOMERT S.A.S., con NIT 900856117-1, por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, con NIT 860.524.654-6.

Fecha de aprobación: 09/06/2026


YUCENITH GIRALDO GUZMAN
Gerente General
Empresas Públicas de Puerto Boyacá E.S.P

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5209151041

PÓLIZA No: 520-47-994000054741 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES**

COD. AGENCIA: 520 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
09 06 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
09 06 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **SOMERT S.A.S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.856.117-1**

DIRECCIÓN: **CL 15 2 09**

CIUDAD: **BOYACÁ, BOYACÁ**

TELÉFONO: **3123460960**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA E.S.P.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **820.001.405-9**

BENEFICIARIO: **EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA E.S.P.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **820.001.405-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	05/02/2026	04/04/2027	112,131,635.30
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	05/02/2026	04/04/2027	336,394,905.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	05/02/2026	04/10/2029	112,131,635.30
CALIDAD DEL SERVICIO	04/10/2026	04/10/2029	336,394,905.90

BENEFICIARIOS
NIT 820001405 - **EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA E.S.P.**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

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 DEL CONTRATO No. 085 DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CARACTERIZACIÓN, GEORREFERENCIACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LAS LUMINARIAS DE ALUMBRADO PÚBLICO EXISTENTES EN EL AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA.

Tomador/Afianzado: **SOMERT S.A.S**
C.C./NIT: **900,856,117**

Asegurado/Beneficiario: **EMPRESAS PÚBLICAS DE PUERTO BOYACA E.S.P**
C.C./NIT: **820.001.405**

ASEGURADO/ BENEFICIARIO ADICIONAL : **MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA.**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *(224,263,271.50)	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****	TOTAL A PAGAR: \$ *****
NOMBRE INTERMEDIARIO OPTIMA SOLUCIONES EN SEGUROS Y CIA L	CLAVE 10813	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE 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 DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wwa_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 1581 DE 2012, DECRETO 1874 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 IMPLIQUEN 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 CONOCIDO 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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDA20710C0AFD7D5E



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

VEZILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES**

COD. AGENCIA: 520

RAMO: 47

No PÓLIZA: **994000054741** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SOMERT S.A.S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.856.117-1**

ASEGURADO: **EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA E.S.P.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **820.001.405-9**

BENEFICIARIO: **EMPRESAS PUBLICAS DE PUERTO BOYACA E.S.P.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **820.001.405-9**

TEXTO ITEM 1

LA PRESENTE POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL SE RIGE POR EL CLAUSULADO No 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000 v.4

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y CONFORME AL ACTA DE INICIO, SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA DE QUE EL CONTRATO DIO INICIO EL 05 DE FEBRERO DE 2026.

SE ACLARA QUE LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL CONTRATO PERMANECEN VIGENTES Y SIN MODIFICACIONES.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL OTRO SÍ 001, MODIFICACIÓN AL CONTRATO 085 DE 2025 CON FECHA DEL 17 DE FEBRERO DE 2026, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LO SIGUIENTE:

SE PROCEDE CON LA MODIFICACIÓN DEL AMPARO DE ANTICIPO, YA QUE INICIALMENTE DICHO AMPARO ESTABA ESTABLECIDO EN UN 50%. POR SOLICITUD DE LA ENTIDAD, SE AUTORIZA QUE CORRESPONDA A UN 30%. RAZÓN POR LA CUAL SE HACE NECESARIO ARMONIZAR LAS CONDICIONES CONTRACTUALES PARA AJUSTAR LA COBERTURA DEL ANTICIPO.