



**DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS**

**CONTRATO NRO 098-2026 DEL 26 DE MARZO DE 2026, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE ARATOCA, IDENTIFICADO CON NIT N° 890.205.334-5 Y JAVIER DARÍO SUAREZ MARTÍNEZ, IDENTIFICADO CON CC N° 1.098.672.387 DE BUCARAMANGA – SANTANDER”**

**“MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS A MONTO AGOTABLE PARA EL BANCO DE MAQUINARIA Y VEHÍCULOS ADSCRITOS AL MUNICIPIO DE ARATOCA, SANTANDER”.**

El 06 de abril de 2026

1. Se procede a revisar y aprobar el anexo N° 2 de la Póliza de Cumplimiento Nro. 96-44-101203251, expedida por Seguros del Estado S.A, en favor del Municipio de Aratoca y en virtud del contrato en referencia:

| CRITERIO  | VERIFICACIÓN  |                |                |        |
|---|---|----------------|----------------|--------|
|   | (Para que la póliza sea aprobada debe responder y escribir Sí en las siguientes casillas. Cuando se trate de amparos no exigidos para el contrato se suprime esa casilla) |                |                |        |
| La póliza tiene como asegurado y beneficiario al de MUNICIPIO DE ARATOCA, identificado correctamente con su NIT.  | SI  |                |                |        |
| La póliza tiene como tomador al contratista, debidamente identificado con nombre, cédula cc.  | SI  |                |                |        |
| La póliza corresponde al objeto del contrato  | SI  |                |                |        |
| La póliza se encuentra firmada por el tomador   | SI  |                |                |        |
| REQUISITO   | VIGENCIA DESDE  | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA | CUMPLE |
| <b>GARANTIA DE CUMPLIMIENTO:</b> Este amparo cubre a la Entidad Estatal de los perjuicios derivados de:<br>-El incumplimiento total o parcial del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista<br>-El cumplimiento tardío o defectuoso del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista<br>-Los daños imputables al contratista, cuando el contrato no prevé entregas parciales<br>-El pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria<br><br>Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato con vigencia será por el término de ejecución del contrato y seis (6) meses más. | 06/04/2026  | 11/07/2027     | \$46.000.000   | SI     |
| <b>CALIDAD DEL SERVICIO.</b> Este amparo cubre a la Entidad Estatal por los perjuicios derivados de la calidad y correcto funcionamiento de los bienes que recibe en cumplimiento del contrato.<br><b>SUFICIENCIA:</b> El valor de esta garantía será equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato cuya vigencia será igual al plazo del contrato y seis (6) meses más.  | 06/04/2026  | 11/07/2027     | \$23.000.000   | SI     |
| <b>CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES</b>  | 06/04/2026  | 11/07/2027     | \$23.000.000   | SI     |
| <b>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, LEGALES E INDEMNIZACIONES AL PERSONAL:</b> Este amparo debe cubrir a la Entidad Estatal de los perjuicios ocasionados por el incumplimiento de las obligaciones laborales del contratista derivadas de la contratación del personal utilizado en el territorio nacional para la ejecución del contrato amparado.  | 06/04/2026  | 10/01/2030     | \$23.000.000   | SI     |





|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| SUFICIENCIA: Esta garantía debe estar vigente por el plazo del contrato y tres (3) años más. El valor de esta garantía debe ser del diez (10%) del valor del contrato. |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

2. Se procede a revisar y aprobar el anexo N° 02 de la PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 96-40-101073054 expedida por Seguros del Estado S.A, en favor del Municipio de Aratoca y en virtud del contrato del contrato en Referencia:

| CRITERIO   | VERIFICACIÓN  |                |                  |        |
|--|---|----------------|------------------|--------|
|  | (Para que la póliza sea aprobada debe responder y escribir Sí en las siguientes casillas. Cuando se trate de amparos no exigidos para el contrato se suprime esa casilla) |                |                  |        |
| La póliza tiene como asegurado y beneficiario al de MUNICIPIO DE ARATOCA, identificado correctamente con su NIT. 890205334-5   | SI  |                |                  |        |
| La póliza tiene como tomador al contratista, debidamente identificado con nombre, cédula o NIT.  | SI  |                |                  |        |
| La póliza corresponde al objeto del contrato   | SI  |                |                  |        |
| La póliza se encuentra firmada por el tomador  | SI  |                |                  |        |
| REQUISITO  | VIGENCIA DESDE  | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA   | CUMPLE |
| <b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.</b> La vigencia de esta garantía deberá ser igual al período de ejecución del contrato. El valor asegurado por los contratos de seguro que amparan la responsabilidad civil extracontractual, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 2015, no debe ser inferior a doscientos (200) smmlv, con una vigencia igual a la del contrato. | 06/04/2026  | 10/01/2027     | \$350.181.000.00 | SI     |

En consideración de lo anterior,

### RESUELVE

**PRIMERO:** Aprobar el anexo N° 02 de la PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Nro. 96-44-101203251, expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. citada en la referencia por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por el MUNICIPIO DE ARATOCA, de acuerdo con el CONTRATO No. **098-2026 DEL 26 DE MARZO DE 2026**.

**SEGUNDO:** Aprobar el anexo N° 02 la PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 96-40-101073054 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A., citada en la referencia por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por el MUNICIPIO DE ARATOCA, de acuerdo con el CONTRATO No. **098-2026 DEL 26 DE MARZO DE 2026**.

**TERCERO:** El contratista se compromete a ajustar la vigencia de los amparos de las garantías a partir de la suscripción del acta de inicio, así como a ampliar el valor de la misma o su vigencia, en el evento en que se suspenda, reinicie, aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue su término, en virtud de lo consagrado en el artículo 2.2.1.2.3.1.18 del Decreto 1082 de 2015.

**WILMER JOSÉ RODRÍGUEZ MUÑOZ**  
Secretario General y de Gobierno

REVISÓ ASPECTOS JURÍDICOS: Ayda Disney Carrillo Rodríguez  
ASESOR JURÍDICO CONTRATACIÓN





NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|  |  |  |                                |  |  |                             |   |                   |
|--|--|--|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BUCARAMANGA</b>           |  |  | SUCURSAL<br><b>BUCARAMANGA</b> |  |  | COD.SUC<br><b>96</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>96-44-101203251</b>                     | ANEXO<br><b>2</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>07 04 2026</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>06 04 2026</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>    | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>10 01 2030</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA</b> |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |   |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SUAREZ MARTINEZ, JAVIER DARIO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 1098.672.387</b>                         |
| DIRECCIÓN: <b>CR 30 NRO. 16 - 41 SAN ALONSO</b>               | CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b> TELÉFONO: <b>3124464302</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>MUNICIPIO DE ARATOCA</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>NIT: 890.205.334-5</b>                      |
| DIRECCIÓN: <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE ARATOCA</b>          | CIUDAD: <b>ARATOCA, SANTANDER</b> TELÉFONO: <b>097 - 7266687</b> |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA No. 098-2026 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE ARATOCA SANTANDER Y JAVIER DARIO SUAREZ MARTINEZ DE FECHA 26/03/2026 Y CUYO OBJETO ES: MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS A MONTO AGOTABLE PARA EL BANCO DE MAQUINARIA Y VEHICULOS ADSCRITOS AL MUNICIPIO DE ARATOCA, SANTANDER....

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 06/04/2026     | 11/07/2027     | \$46,000,000.00  |                    |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 06/04/2026     | 11/07/2027     | \$23,000,000.00  |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 06/04/2026     | 11/07/2027     | \$23,000,000.00  |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 06/04/2026     | 10/01/2030     | \$23,000,000.00  |                    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 06 DE ABRIL DEL 2026 SE MODIFICA LA VIGENCIA INICIAL DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****507,102.00 | \$ *****20,000.00 | \$ ****100,149.00 | \$ *****627,252.00 | \$ *****115,000,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                       | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| B&C ASESORES DE SEGUROS LTDA | 255914 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101203251

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|  |  |  |                                |  |  |                             |   |                                     |  |                   |  |
|--|--|--|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BUCARAMANGA</b>           |  |  | SUCURSAL<br><b>BUCARAMANGA</b> |  |  | COD.SUC<br><b>96</b>        |   | NO.PÓLIZA<br><b>96-44-101203251</b> |  | ANEXO<br><b>2</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>07 04 2026</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>06 04 2026</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>    | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>10 01 2030</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA</b> |                                     |  |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                                       |   |  |                             |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SUAREZ MARTINEZ, JAVIER DARIO</b> |  |  |  |  |  |                                       | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 1098.672.387</b> |  |                             |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 30 NRO. 16 - 41 SAN ALONSO</b>               |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b> |   |  | TELÉFONO: <b>3124464302</b> |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |                                |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--------------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>MUNICIPIO DE ARATOCA</b> |  |  |  |  |  |                                   | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.205.334-5</b> |  |                                |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE ARATOCA</b>          |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>ARATOCA, SANTANDER</b> |  |  | TELÉFONO: <b>097 - 7266687</b> |  |  |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB** | | | | **VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

| | |

| | |

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|  |  |  |  |                           |  |                                     |  |   |  |                         |  |
|--|--|--|--|---------------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****507,102.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 |  | IVA<br>\$ *****100,149.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****627,252.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****115,000,000.00 |  | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |  |
| INTERMEDIARIO                          |  |  |  |                           |  | DISTRIBUCION COASEGURO              |  |   |  |                         |  |
| NOMBRE                                 |  | CLAVE                                  |  | % DE PART.                |  | NOMBRE COMPAÑIA                     |  | % PART.   |  | VALOR ASEGURADO         |  |
| B&C ASESORES DE SEGUROS LTDA           |  | 255914                                 |  | 100.00                    |  |                                     |  |   |  |                         |  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
**1101411394627-8**

(415) 7709998021167 (8020) 11014113946278 (3900) 000000627252 (96) 20270406

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

|  |  |  |  |  |  |                             |   |                   |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|---|-------------------|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BUCARAMANGA           |  |  | <b>SUCURSAL</b><br>BUCARAMANGA                     |  |  | <b>COD.SUC</b><br>96        | <b>NO.PÓLIZA</b><br>96-44-101203251                     | <b>ANEXO</b><br>2 |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO<br>07 04 2026 |  |  | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO<br>06 04 2026 |  |  | <b>A LAS HORAS</b><br>00:00 | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO<br>10 01 2030      |                   |
|  |  |  |  |  |  | <b>A LAS HORAS</b><br>23:59 | <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |   |
|---|---|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>SUAREZ MARTINEZ, JAVIER DARIO | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br>CC: 1098.672.387 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 30 NRO. 16 - 41 SAN ALONSO               | <b>CIUDAD:</b> BUCARAMANGA, SANTANDER     |
|   | <b>TELÉFONO:</b> 3124464302               |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |   |
|--|---|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b><br>MUNICIPIO DE ARATOCA | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br>NIT: 890.205.334-5 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> ALCALDIA MUNICIPAL DE ARATOCA          | <b>CIUDAD:</b> ARATOCA, SANTANDER           |
|  | <b>TELÉFONO:</b> 097 - 7266687              |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101203251

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CINDYGOMEZ



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101203251, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BUCARAMANGA a los 07 días del mes de ABRIL de 2026

96-44-101203251

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|  |  |  |                                |  |  |                             |   |                   |
|--|--|--|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BUCARAMANGA</b>           |  |  | SUCURSAL<br><b>BUCARAMANGA</b> |  |  | COD.SUC<br><b>96</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>96-40-101073054</b>                     | ANEXO<br><b>2</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>07 04 2026</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>06 04 2026</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>    | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>10 01 2027</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA</b> |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |
|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SUAREZ MARTINEZ, JAVIER DARIO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 1098.672.387</b>                            |
| DIRECCIÓN: <b>CR 30 NRO. 16 - 41 SAN ALONSO</b>               | CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b><br>TELÉFONO: <b>3124464302</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |   |
|---|---|
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE ARATOCA</b>                | IDENTIFICACIÓN<br><b>NIT: 890.205.334-5</b>                         |
| DIRECCIÓN: <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE ARATOCA</b>       | CIUDAD: <b>ARATOCA, SANTANDER</b><br>TELÉFONO: <b>097 - 7266687</b> |
| BENEFICIARIO: <b>890205334 - MUNICIPIO DE ARATOCA</b> |   |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA No. 098-2026 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE ARATOCA SANTANDER Y JAVIER DARIO SUAREZ MARTINEZ DE FECHA 26/03/2026 Y CUYO OBJETO ES: MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS A MONTO AGOTABLE PARA EL BANCO DE MAQUINARIA Y VEHICULOS ADSCRITOS AL MUNICIPIO DE ARATOCA, SANTANDER....

SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

**AMPAROS**

|                                     |  |                |                |                  |                    |
|-------------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: <b>SUMINISTRO DE BIENES</b> |  |                |                |                  |                    |
| AMPAROS                             | DEDUCIBLE  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES       | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/04/2026     | 10/01/2027     | \$350,181,000.00 |                    |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS      | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/04/2026     | 10/01/2027     | \$350,181,000.00 |                    |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS      | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/04/2026     | 10/01/2027     | \$350,181,000.00 |                    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 06 DE ABRIL DEL 2026 SE MODIFICA LA VIGENCIA INICIAL DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

|                                       |  |                          |                                     |   |                         |
|---------------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ****669,181.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ ****130,944.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****820,125.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****350,181,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|---------------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|

|                              |        |            |                        |         |                 |
|------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
| NOMBRE                       | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| B&C ASESORES DE SEGUROS LTDA | 255914 | 100.00     |                        |         |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101073054

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

|  |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|--|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA              |  |  | SUCURSAL<br>BUCARAMANGA                     |  |  | COD.SUC<br>96        |  | NO.PÓLIZA<br>96-40-101073054                |  | ANEXO<br>2           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>07 04 2026    |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>06 04 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>10 01 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |                                |  |                                 |                      |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>SUAREZ MARTINEZ, JAVIER DARIO |  |  |  |  |  |                                |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1098.672.387 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 16 - 41 SAN ALONSO               |  |  |  |  |  | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER |  |                                 | TELÉFONO: 3124464302 |  |  |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                        |  |  |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|------------------------|--|--|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARATOCA                |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.334-5 |                        |  |  |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL DE ARATOCA       |  |  |  |  |  | CIUDAD: ARATOCA, SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 97 - 7266687 |  |  |
| BENEFICIARIO: 890205334 - MUNICIPIO DE ARATOCA |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                        |  |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/04/2026     | 10/01/2027     | \$350,181,000.00 |                    |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/04/2026     | 10/01/2027     | \$350,181,000.00 |                    |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 06/04/2026     | 10/01/2027     | \$350,181,000.00 |                    |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101073054

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CINDYGOMEZ



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|  |  |                               |                                |             |  |                               |  |                                     |  |                               |  |
|--|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BUCARAMANGA</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>BUCARAMANGA</b> |             |  | COD.SUC<br><b>96</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>96-40-101073054</b> |  | ANEXO<br><b>2</b>             |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO            |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                                | A LAS HORAS |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                         |  | TIPO MOVIMIENTO               |  |
| 07 04 2026                                 |  | 06 04 2026                    |                                | 00:00       |  | 10 01 2027                    |  | 23:59                               |  | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                                       |  |   |  |                             |  |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|---|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SUAREZ MARTINEZ, JAVIER DARIO</b> |  |  |  |  |  |                                       |  | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 1098.672.387</b> |  |                             |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 30 NRO. 16 - 41 SAN ALONSO</b>               |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b> |  |   |  | TELÉFONO: <b>3124464302</b> |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                                |  |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE ARATOCA</b>          |  |  |  |  |  |                                   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.205.334-5</b> |  |                                |  |
| DIRECCIÓN: <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE ARATOCA</b> |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>ARATOCA, SANTANDER</b> |  |  |  | TELÉFONO: <b>097 - 7266687</b> |  |
| BENEFICIARIO:                                   |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |                                |  |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

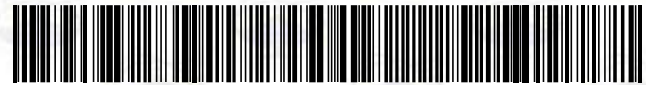
Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

|  |  |  |  |                           |  |                                     |  |   |  |                         |  |
|--|--|--|--|---------------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****669,181.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 |  | IVA<br>\$ *****130,944.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****820,125.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****350,181,000.00 |  | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |  |
| INTERMEDIARIO                          |  |  |  |                           |  | DISTRIBUCION COASEGURO              |  |   |  |                         |  |
| NOMBRE                                 |  | CLAVE                                  |  | % DE PART.                |  | NOMBRE COMPAÑIA                     |  | % PART.   |  | VALOR ASEGURADO         |  |
| B&C ASESORES DE SEGUROS LTDA           |  | 255914                                 |  | 100.00                    |  |                                     |  |   |  |                         |  |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
**1101411394629-2**

(415) 7709998021167 (8020) 11014113946292 (3900) 000000820125 (96) 20260506

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|  |    |      |                                      |    |      |                      |                                      |                   |                    |                        |                               |
|--|----|------|--------------------------------------|----|------|----------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------------------|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BUCARAMANGA |    |      | <b>SUCURSAL</b><br>BUCARAMANGA       |    |      | <b>COD.SUC</b><br>96 | <b>NO.PÓLIZA</b><br>96-40-101073054  | <b>ANEXO</b><br>2 |                    |                        |                               |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO     |    |      | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO |    |      | <b>A LAS HORAS</b>   | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO |                   | <b>A LAS HORAS</b> | <b>TIPO MOVIMIENTO</b> |                               |
| 07   | 04 | 2026 | 06                                   | 04 | 2026 | 00:00                | 10                                   | 01                | 2027               | 23:59                  | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |
|---|--|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>SUAREZ MARTINEZ, JAVIER DARIO | <b>IDENTIFICACIÓN CC:</b> 1098.672.387 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 30 NRO. 16 - 41 SAN ALONSO               | <b>CIUDAD:</b> BUCARAMANGA, SANTANDER  |
|   | <b>TELÉFONO:</b> 3124464302            |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |
|---|--|
| <b>ASEGURADO:</b> MUNICIPIO DE ARATOCA                | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 890.205.334-5 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> ALCALDIA MUNICIPAL DE ARATOCA       | <b>CIUDAD:</b> ARATOCA, SANTANDER        |
|   | <b>TELÉFONO:</b> 097 - 7266687           |
| <b>BENEFICIARIO:</b> 890205334 - MUNICIPIO DE ARATOCA |  |

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101073054

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CINDYGOMEZ