





**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS  
(PÓLIZA DE SEGUROS)**

Código: A-CO-F-006

Versión: 01

Fecha: 01-03-2021



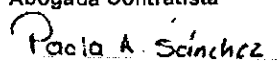

Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	20%	\$14,393,030.40	2026	06	17	2029	09	16
Estabilidad y calidad de la obra	10%	\$7,196,515.20	2026	09	16	2031	09	16
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados								
Responsabilidad civil extracontractual	200 SML MV	\$ 350.181.000	2026	17	06	2026	09	16

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la Garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato. Por tanto, se deja constancia de la aprobación de la garantía en la presente acta.

OBSERVACIONES

Se firma para constancia al día dieciocho (18) del mes de junio de dos mil veintiséis de 2026.

  
**ERICA YANET ARIAS GARCIA**  
 Subsecretaria de Participación Ciudadana

<b>Proyectó y Revisó</b>  Nombre: Paola Andrea Sánchez Granda Abogada Contratista 	<b>Aprobó</b> Nombre: Erica Yanet Arias Garcia Cargo Subsecretaria de Participación Ciudadana  
"Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma."	

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4961117068**

**PÓLIZA No: 496-47-994000024375 ANEXO: 2**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS MEDELLIN FUTURO**

COD. AGENCIA: 496 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRDRROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA: 16 MES: 06 AÑO: 2026  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA: 16 MES: 06 AÑO: 2026  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1**

IDENTIFICACIÓN: NIT **811.030.890-9**

DIRECCIÓN: **KR 6 115 65 OF 409**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **3206128323**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE GIRARDOTA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.980.807-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE GIRARDOTA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.980.807-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	17/06/2026	16/01/2027	3,598,257.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	17/06/2026	16/09/2029	14,393,030.40
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:		VER NOTA ACLARATORIA	7,196,515.20

BENEFICIARIOS  
NIT 890980807 - MUNICIPIO DE GIRARDOTA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LDS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONVENIO SOLIDARIO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS NO. 0008 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE GIRARDOTA Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA SAN DIEGO 1, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS CON LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA SAN DIEGO 1, CON EL FIN DE REALIZAR UN TRAMDE PAVIMENTO EN LA VÍA DEL SECTOR LA MACUREÑA Y LA ADECUACIÓN DE OTROS SENDEROS EN EL SECTOR EL PARAÍSO EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DE LAS VIGENCIAS 2025-2026.

NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA. CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****25,187,803.20	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
---	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA	5993	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE ADELANTAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIDAD 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 PARA 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 AUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO O WHATSAPP POR MEDIO DE DESTINO AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEAR CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, PDA FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDE CARTERA@SOLIBARIA.CDM.CO, PARA FINES COMERCIALES. PDA FAVOR INFORMAR AL CORREO: GESTIONCOMERCIAL@SOLIBARIA.CDM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO PDA FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.col/wa\\_digital/ahorro/#login](https://www.solidaria.com.col/wa_digital/ahorro/#login)

ME DIANTE 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 ENTIBAR COOPERATIVA S.A. LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A REDACTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS LOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL RESUMEN DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDO SEGURO, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN 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 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PAIVACIDAD Y BEMAS PAIVACIDAD QUE IMPLIEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACDBE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ PDA EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SD CEDIDA RESPONSABLE. CONFIRMAR LA ESTABLECIDA EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.cdm.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-clausulas.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 ASEGURADOR**



(415)7701861900019(8020)000000000700049611706

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CAD126790B0CFB7857

CLIENTE



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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496 RAMD: 47

No PÓLIZA: 994000024375 ANEXD: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1

IDENTIFICACIÓN: NIT 811.030.890-9

ASEGURADD: MUNICIPIO DE GIRARDOTA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.807-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE GIRARDOTA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.807-1

TEXTO ITEM 1

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL DOCUMENTO CONSTANCIA DE INICIO DE EJECUCIÓN SE DEJA CONSTANCIA QUE EL CONTRATO INICIA VIGENCIA 2 DE JUNIO DEL 2026, FECHA DE TERMINACIÓN: 1 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A DOCUMENTO DE ACTA DE INICIO SE DEJA CONSTANCIA QUE FECHA DE INICIO: 17 DE JUNIO DEL 2026, FECHA DE TERMINACIÓN: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

CLIENTE

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4961117076**

**PÓLIZA No: 496 -74 - 994000010267 ANEXO:2**

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO			COD. AGE: 496			RAMO: 74			PAP					
D/A	MES	AÑO	D/A	MES	AÑO	HORAS	D/A	MES	AÑO	HORAS	D/A	MES	AÑO	
16	06	2026	01	09	2026	23:59	16	09	2026	23:59	15	16	06	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS			DÍAS			TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA														
VIGENCIA DEL ANEXO						DÍAS			DÍAS			DÍAS		
01 09 2026 23:59						16 09 2026 23:59			15			16 09 2026 23:59 15		
VIGENCIA DESDE						VIGENCIA HASTA			A LAS			A LAS		

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1 IDENTIFICACIÓN NIT: 811.030.890-9

DIRECCIÓN: KR 6 115 65 OF 409 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3206128323

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1 IDENTIFICACIÓN NIT: 811.030.890-9

DIRECCIÓN: KR 6 115 65 OF 409 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3206128323

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN NIT: 001-8

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR NIT: 811030890

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCIÓN: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCIÓN	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLÍMITE
CONTRATO		\$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS  
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO SOLIDARIO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS NO. 0008 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE GIRARDOTA Y LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA SAN DIEGO 1 REFERENTE A AUNAR ESPUERTOS CON LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA SAN DIEGO 1, CON EL FIN DE REALIZAR UN TRAMO DE PAVIMENTO EN LA VÍA DEL SECTOR LA MACUREÑA Y LA ADECUACIÓN DE OTROS SENDEROS EN EL SECTOR EL PARAÍSO EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DE LAS VIGENCIAS 2025-2026.

ADemás DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS:  
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.  
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA \$ *****0000000000	GASTOS EXPEDICIÓN: \$ *****0.00	IVA \$ *****0	TOTAL A PAGAR \$ *****0000000000
---	-----------------------------------	------------------------------------	------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE LUZ ANOREIMAN SANCHEZ RUEDA	CLAVE 5993	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y PARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INDIQUE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/informacion-de-interna/biblioteca-de-clausulas.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 ASEGURADOR** **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000496111707

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

CAD: 26790E0CF87856

CLIENTE

JJOSORID 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO POR SUPERINTENDENCIA DE FINANZAS DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496 RAMD: 74 No POLIZA: 994000010267 ANEXO 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1

IDENTIFICACION NIT 811.030.890-9

ASEGURADO: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1

IDENTIFICACION NIT 811.030.890-9

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACION NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

-COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.  
-COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.  
-COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL DOCUMENTO CONSTANCIA DE INICIO DE EJECUCIÓN SE DEJA CONSTANCIA QUE EL CONTRATO INICIA VIGENCIA 2 DE JUNIO DEL 2026, FECHA DE TERMINACIÓN: 1 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A DOCUMENTO DE ACTA DE INICIO SE DEJA CONSTANCIA QUE FECHA DE INICIO: 17 DE JUNIO DEL 2026, FECHA DE TERMINACIÓN: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

CLIENTE

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4961117068**

**PÓLIZA No: 496-47-994000024375 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SEAS MEDELLIN FUTURO</b>	COD. AGENCIA: <b>496</b>	RAMO: <b>47</b>												
TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>													
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>28</td> <td>04</td> <td>2026</td> <td>28</td> <td>04</td> <td>2026</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	28	04	2026	28	04	2026	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO									
28	04	2026	28	04	2026									
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN												

<b>DATOS DEL AFIANZADO</b>	
NOMBRE: <b>JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>811.030.890-9</b>
DIRECCION: <b>VEREDA SAN DIEGO SECTOR 1</b>	CIUDAD: <b>GIRARDOTA, ANTIOQUIA</b>
TELÉFONO: <b>3206128323</b>	

<b>DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO</b>	
ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE GIRARDOTA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.980.807-1</b>
BENEFICIARIO: <b>MUNICIPIO DE GIRARDOTA</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.980.807-1</b>

<b>AMPAROS</b>			
GIRO DE NEGOCIO: <b>CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA</b>			
DESCRIPCION AMPAROS <b>CONTRATO</b>	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
<b>CUMPLIMIENTO</b>	<b>11/05/2026</b>	<b>11/12/2026</b>	<b>3,598,257.60</b>
<b>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND</b>	<b>11/05/2026</b>	<b>11/08/2029</b>	<b>14,393,030.40</b>
<b>ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA</b>	<b>VER NOTA ACLARATORIA</b>		<b>7,196,515.20</b>

**BENEFICIARIOS**  
NIT 890980807 - MUNICIPIO DE GIRARDOTA

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CDNTRATO DE EJECUCION DE OBRA:**

**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 CONVENIO SOLIDARIO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS NO. 0008 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE GIRARDOTA Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA SAN DIEGO 1, RELACIONADA CON AUNAR ESFUERZOS CON LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA SAN DIEGO 1, CON EL FIN DE REALIZAR UN TRAMO DE PAVIMENTO EN LA VÍA DEL SECTOR LA MACUREÑA Y LA ADECUACIÓN DE OTROS SENDEROS EN EL SECTOR EL PARAÍSO EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DE LAS VIGENCIAS 2025-2026.

**NOTA ACLARATORIA**

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA. CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

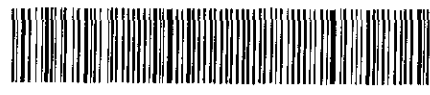
VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$ ****25,187,803.20</b>	VALOR PRIMA: <b>\$ *****361,352</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$****11,000.00</b>	IVA: <b>\$ *****70,747</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$ *****443,099</b>
NOMBRE INTERMEDIARIO <b>LIZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA</b>	CLAVE <b>5993</b>	%PART <b>100.00</b>	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART <b></b>
VALOR ASEGURADO				

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN:** DECLARO CONDOR Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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 DESE GAMBIAIR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONCOBRANZA@SGLDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SGLDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digital/centro/wa/informacion](https://www.solidaria.com.co/wa_digital/centro/wa/informacion)

ME DIANTE 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 LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPLENIR 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 1074 DE 2016 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/LEGISLACION-DE-PRIVACIDAD-POLITICA>

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> 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 DATOS".

*[Firma]*  
**FIRMA ASEGURADORA**



(415)7701861000019(8020)00000000070004961117068

*[Firma]*  
**FIRMA TOMADOR**



Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, pc

Ahora Aseguradora Solidaria

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

Comunicación de Seguimiento

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496

RAMO: 47

Nº POLIZA: 994000024375 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1

IDENTIFICACION: NIT 811.030.890-9

ASEGURADO: MUNICIPIO DE GIRARDOTA

IDENTIFICACION: NIT 890.980.807-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE GIRARDOTA

IDENTIFICACION: NIT 890.980.807-1

## TEXTO ITEM 1

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2009, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRará POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4961117076**

**PÓLIZA No: 496 -74 - 994000010267 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO COD.AGE: 496 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	04	2026		11	05	2026	23:59	11	08	2026	23:59	92			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				FECHA DE IMPRESIÓN			

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

DIA	MES	AÑO	HDRAS	DIA	MES	AÑO	HDRAS	DIA	MES	AÑO	HDRAS	DIA	MES	AÑO	HDRAS
11	05	2026	23:59	11	08	2026	23:59	92							
VIGENCIA DEL ANEXO DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS											

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1 IDENTIFICACIÓN: NIT 811.030.890-9  
DIRECCIÓN: VEREDA SAN DIEGO SECTOR 1 CIUDAD: GIRARDOTA, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3206128323

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1 IDENTIFICACIÓN: NIT 811.030.890-9  
DIRECCIÓN: VEREDA SAN DIEGO SECTOR 1 CIUDAD: GIRARDOTA, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3206128323  
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR NIT : 811030890  
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO  
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA  
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PRDPIOS	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS  
BENEFICIARIOS  
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO SOLIDARIO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS NO. 0008 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE GIRARDOTA Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA SAN DIEGO 1 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS CON LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA SAN DIEGO 1, CON EL FIN DE REALIZAR UN TRAMO DE PAVIMENTO EN LA VÍA DEL SECTOR LA MACUREÑA Y LA ADECUACIÓN DE OTROS SENDEROS EN EL SECTOR EL PARAÍSO EN EL MARCO DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DE LAS VIGENCIAS 2025-2026.

ADemás DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS:  
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.  
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****264,794	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****50,311	TOTAL A PAGAR: \$ *****315,105
--	---------------------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA	5993	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/maices-de-inters/biblioteca-documentos.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 ASEGURADOR** (415)7701861000019(8026)000000000700496111707 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

A favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Aseguradora de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center

Ahora Asegurador

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

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

CDD. AGENCIA: 496

RAMO: 74

No POLIZA: 994000010267 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1

IDENTIFICACIÓN: NIT 811.030.890-9

ASEGURADO: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1

IDENTIFICACIÓN: NIT 811.030.890-9

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

## TEXTO ITEM 1

- COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD CURSADA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.
- COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
- COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

## LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000010267	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 3
TOMADOR: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1		IDENTIFICACION: 811.030.890-9	

### ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN	811030890-9	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	MEDELLÍN	350,181,000.00	264,794	315,105
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						264,794	315,105

## LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000010267	ANEXD: 2	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 3
TOMADDER: JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN DIEGO SECTOR 1		IDENTIFICACION: 811.030.890-9	

### ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	JUNTA DE ACCION COMUNAL SAN	811030890-9	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	MEDELLÍN	350,181,000.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0