

	DEPARTAMENTO DEL META		
	MUNICIPIO DE GUAMAL		
	NIT. 800098193-6		
	SECRETARIA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN PUBLICA		
	ACTA DE APROBACION DE POLIZA DE GARANTIA DE UN CONTRATO		
			PAGINA 1 DE 1

POLIZA N° CV100062387/CV100017798 INICIAL

EXPEDIDA POR: SEGUROS MUNDIAL MODIFICACION:

PRESENTADA POR: SAVAL S.A.S NIT: 901723054-9 R/L: NELLY YADIRA CASTILLO BELTRAN

Cumple con los requisitos, valor amparado y vigencias exigidos en el:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 228-2026

**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
CONMEMORATIVAS DEL DÍA DEL CAMPESINO EN EL MUNICIPIO DE GUAMAL-META**

Por medio del presente documento se imparte la respectiva aprobación, de acuerdo a las siguientes descripciones:

1/07/2026 VALOR CONTRATADO: \$ 125.952.350,00

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA						VALOR
	DESDE			HASTA			
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
ANTICIPO							
CUMPLIMIENTO	25	6	2026	25	11	2026	\$ 25.190.470
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	25	6	2026	25	7	2027	\$ 25.190.470
CALIDAD DEL SERVICIO	25	6	2026	25	11	2026	\$ 12.595.235
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMIZACION LABORAL	25	6	2026	25	7	2029	\$ 12.595.235
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	25	6	2026	31	12	2026	\$ 350.181.000
OTROS AMPAROS							\$ -
TOTAL ASEGURADO							\$ 425.752.410,00

**OBSERVACIONES: SE APRUEBAN LAS GARANTIAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 228-2026
SUSCRITO EL 30 DE JUNIO DE 2026, LAS MISMAS DEBERAN SER ACTUALIZADAS UNA VEZ SE FIRME EL ACTA
DE INICIO.**


LICET BAUTISTA MORALES
SECRETARIA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN PUBLICA

NIT 860.037.013-6

 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
 IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: IzuKckL9Y+HdInjFs6CuNg==

No. PÓLIZA	CV-100017798	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24188109	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	25/06/2026	SUC. EXPEDIDORA	AG.VILLAVICENCIO
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas De1	25/06/2026	24:00 Horas De1	25/07/2026		N/A	N/A	N/A

TOMADOR	SAVAL S.A.S	No. DOC. IDENTIDAD	901.723.054-9
DIRECCIÓN	CALLE 12 NO. 13-67	TELÉFONO	3138787263
ASEGURADO	SAVAL S.A.S	No. DOC. IDENTIDAD	901.723.054-9
DIRECCIÓN	CALLE 12 NO. 13-67	TELÉFONO	3138787263
BENEFICIARIO	SAVAL S.A.S	No. DOC. IDENTIDAD	901.723.054-9
DIRECCIÓN	CALLE 12 NO. 13-67	TELÉFONO	3138787263

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE ERVICIOS No. 228 DE 2026, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONMEMORATIVAS DEL DÍA DEL CAMPESINO EN EL MUNICIPIO DE GUAMAL-META ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A (MUNICIPIO DE GUAMAL (META)) COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA (SAVAL S.A.S), EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE (MUNICIPIO DE GUAMAL (META)) BENEFICIARIO ADICIONAL: ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A (MUNICIPIO DE GUAMAL (META)) COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	86.346,00
PATRONAL	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350.181.000,00	350.181.000,00	350.181.000,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 350.181.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
DANNY CORREA RAMIREZ	AGENTES	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/06/2026
------------------	---------------------------------------------

PRIMA BRUTA	\$ 86.346,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 86.346,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 17.355,74
TOTAL A PAGAR	\$ 108.701,74

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).



CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
 ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
 Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Boleta de Pago No. :20260100288349

Tienda
FAP MUNDIAL

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
26 de junio de 2026 a las 8:42 a. m.

CUS
423042881

Referencia Nequi
M02698475

¿Cuánto?
\$ 108.702,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
CC40434192

Número de referencia 2
34.209.209.231

Número de referencia 3
2481319258389532

Factura de comercio
2481319258389532

Tu plata salió de:



Disponible

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: oRLUbrwD6zyr6FOYtRN/cg==

No. PÓLIZA	CV-100062387	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	24188107	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	25/06/2026	SUC. EXPEDIDORA	AG. VILLAVICENCIO
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 25/06/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 25/07/2029	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	SAVAL S.A.S	No. DOC. IDENTIDAD	901.723.054-9
DIRECCIÓN	CALLE 12 NO. 13-67	TELÉFONO	3138787263
ASEGURADO	MUNICIPIO DE GUAMAL META	No. DOC. IDENTIDAD	800.098.193-6
DIRECCIÓN	CALLE 13 NO. 7 - 09 PALACIO MUNICIPAL	TELÉFONO	3107860312
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE GUAMAL META	No. DOC. IDENTIDAD	800.098.193-6
DIRECCIÓN	CALLE 13 NO. 7 - 09 PALACIO MUNICIPAL	TELÉFONO	3107860312

OBJETO DE CONTRATO

**EL AMPARO DE CALIDAD DE LOS ELEMENTOS, CORRESPONDE A CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES.

**LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 228 DE 2026, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONMEMORATIVAS DEL DÍA DEL CAMPESINO EN EL MUNICIPIO DE GUAMAL-META

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 25/06/2026	24:00 Horas Del 25/11/2026	25.190.470,00	31.677,88
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 25/06/2026	24:00 Horas Del 25/11/2026	12.595.235,00	15.838,94
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 25/06/2026	24:00 Horas Del 25/07/2027	25.190.470,00	81.782,76
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 25/06/2026	24:00 Horas Del 25/07/2029	12.595.235,00	116.566,31
TOTAL ASEGURADO			\$ 75.571.410,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
DANNY CORREA RAMIREZ	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$	245.865,89
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	245.865,89
GASTOS EXP.	\$	7.800,00
IVA	\$	48.196,52
TOTAL A PAGAR	\$	301.862,41

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/06/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).



CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.