



ACEPTACIÓN DE GARANTÍA SEGÚN ACTA DE INICIO

CONTRATO:	DE SUMINISTRO
NO. DE CONTRATO	110 DE 2026
OBJETO	SUMINISTRO Y CARGUE DE MATERIALES PETREOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA MALLA VIAL PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META
CONTRATISTA	SERVIPETROLEOS S.A.S. NIT. 800054239-7 Representante legal YUDY VIVIANA CASTRO SANABRIA C.C. N° 40.330.499 de Villavicencio - Meta
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS- META NIT NO. 892099548-6
VALOR DEL CONTRATO	CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL VEINTISIETE (27) DE NOVIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EL RECURSO PACTADO
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	16 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE INICIO	24 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACION	27 DE NOVIEMBRE DE 2026
POLIZA CUMPLIMIENTO NO.	620-47-994000060290 Anexo 1
SEGUROS DEL ESTADO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT No.	860.524.654-6
FECHA DE APROBACIÓN	

POLIZA DE CUMPLIMIENTO N° 620-47-994000060290 Anexo 1

AMPARO	%	COBERTURA	VIGENCIA SEGÚN CONTRATO		VIGENCIA SEGÚN ACTA DE INICIO		VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20	PLAZO DE EJECUCION Y 4 MESES MAS	16/04/2026	27/03/2027	24/04/2026	27/03/2027	\$ 20.000.000,00



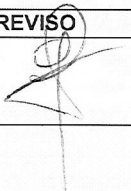
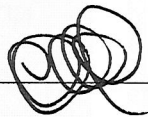
**ALCALDÍA
SAN MARTÍN**
DE LOS LLANOS

Municipio de San Martín de los Llanos
Alcaldía Municipal
Secretaría de Contratación

CALIDAD DEL BIEN	20	PLAZO DE EJECUCION Y 4 MESES MAS	16/04/2026	27/03/2027	24/04/2026	27/03/2027	\$ 20.000.000,00
------------------	----	--	------------	------------	------------	------------	------------------

Por estar de acuerdo con la cláusula del contrato y en concordancia con lo estipulado en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 se ACEPTA la garantía descrita en la referencia.

COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE GARANTIAS	ESTE DOCUMENTO SE ENTIENDE ACEPTADO CON LA SUSCRIPCIÓN ELECTRÓNICA A TRAVÉS DEL PORTAL SECOP II
--	--

John German Ramírez Hernández	Yovana Martínez Mora	Angie Lizeth Gutiérrez Cardozo	Eleonora Arenas Vergara
Alcalde Municipal San Martín - Meta	Secretaría de Contratación	Asesora Jurídica Externa- CPS N.º 001 de 2026	Apoyo Administrativo CPS 117-2026
APROBO	REVISÓ	REVISÓ	ELABORO
			

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000060290** Número de anexo: **1**

Agencia: **VILLAVICENCIO** Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS- META**

Tomador / Garantizado: **SERVIPETROLEOS S.A.S**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 24 de abril de 2026	sábado, 27 de marzo de 2027	\$20,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 24 de abril de 2026	sábado, 27 de marzo de 2027	\$20,000,000.00

[Nueva Consulta](#) [Visualizar PDF](#)



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

NUMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203248734

PÓLIZA No: 620-47-994000060290 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO		CÓDIGO AGENCIA: 610 RAMO: 47													
TIPO DE MOVIMIENTO: PROSOLICITA		TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN													
FECHA DE EXPEDICIÓN: 09 07 2026		FECHA DE IMPRESIÓN: 14 07 2026													
DATOS DEL AFIANZADO															
NOMBRE: SERVIPETROLEOS S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.054.239-7													
DIRECCIÓN: KM 1 VIA CASTILLA LA NUEVA SAN LORENZO VIA CENTRO		TELÉFONO: 1209232618													
DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS- META		IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.548-6													
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS- META		IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.548-6													
AMPAROS															
<p>OBJETO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCIÓN AMPAROS</th> <th>VIGENCIA DESDE</th> <th>VIGENCIA HASTA</th> <th>SUMA ASEGURADA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONTRATO</td> <td>24/04/2024</td> <td>27/03/2027</td> <td>20,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>CALIDAD DEL BIEN</td> <td>24/04/2026</td> <td>27/03/2027</td> <td>20,000,000.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:</p> <p>OBJETO MODIFICATORIO: DE CONCORDANCIA CON ACTA DE INICIO DE FECHA 24/04/2024, SE ACTUALIZARÁN LAS VIGENCIAS. FECHA INICIAL DE LA PÓLIZA 16/04/2024 LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.</p> <p>BENEFICIARIOS: MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS- META NIT: 892099548</p> <p>PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:</p> <p>OBJETO DE LA GARANTÍA</p> <p>EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE SUMINISTROS No. 119 DE 2024, DE FECHA 14 DE ABRIL DE 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO Y CARGUE DE MATERIALES PETROLEROS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA MALLA VIAL PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS-META.</p> <p>CLASIFICADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOCI / 15/08/2017-1502-RIT-P-05-PG20617065918000.</p>				DESCRIPCIÓN AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	CONTRATO	24/04/2024	27/03/2027	20,000,000.00	CALIDAD DEL BIEN	24/04/2026	27/03/2027	20,000,000.00
DESCRIPCIÓN AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA												
CONTRATO	24/04/2024	27/03/2027	20,000,000.00												
CALIDAD DEL BIEN	24/04/2026	27/03/2027	20,000,000.00												
VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****40,000,000.00		VALOR PRIMA: \$ *****0.00													
DÍGITOS EXPEDICIÓN: \$ *****0.00		IVA: *****0.00													
TOTAL A PAGAR: \$ *****0.00															
NOMBRE INTERMEDIARIO ASEGURADOR DTER ASESURADORA S.A.		NOMBRE COMPAÑIA COASEGURADO DEVIDO													
CLAVE 11178		SPART 100.00													
VALOR ASEGURADO															

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONCIERTE Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIDAD HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE CUBIERTA ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CONTROL DE TEXTO (SMS), MENSAJES 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 CUBIERTA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADA, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES.

DETALLE DE LA GARANTÍA

[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 738FE99833E9F85E1F1F2816654E998F283F731C5E1F6BA00429D92E9119D826

Ubicación Público

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción 620-47-994000060290-ANEXO 1.pdf

Nombre 620-47-994000060290-ANEXO 1.pdf

Tamaño 198271

Estado No encriptado

Creado por YUDY VIVIANA CASTRO SANABRIA

Fecha de creación 4 días de tiempo transcurrido (9/07/2026 4:08:13 PM{UTC-05:00})
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo

Descripción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

☒ Sí ☐ No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203248734

PÓLIZA No: 620-47-994000060290 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
09 07 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
09 07 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **SERVIPETROLEOS S.A.S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.054.239-7**

DIRECCIÓN: **KM 1 VIA CASTILLA LA NUEVA SAN LORENZO VDA CENTRO** CIUDAD:

TÉLEFONO: **3209222610**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS- META**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.548-6**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS- META**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.099.548-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	24/04/2026	27/03/2027	20,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	24/04/2026	27/03/2027	20,000,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO MODIFICATORIO:
DE CONFORMIDAD CON ACTA DE INICIO DE FECHA 24/04/2026, SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS.
FECHA INICIAL DE LA POLIZA 16/04/2026
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
NIT 892099548 - MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS- META

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

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 CONTRATO DE SUMINISTRO No.110 DE 2026, DE FECHA 16 DE ABRIL DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO Y CARGUE DE MATERIALES PETREOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA MALLA VIAL PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS-META.

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****40,000,000.00	\$ *****0	\$*****0.00	\$ *****0	\$ *****0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ASEGURAMAR LTDA ASEGURAMAR LTDA	11335	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS Y LLAMADAS TELEFONICAS DE CARACTER 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 DECLARACION, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRONICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTION AUTOMATICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTION DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRONICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.CO.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.CO.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digital/cliente/ingreso

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACION, DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN 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, PROMOCION Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACION APLICABLE. ESTA AUTORIZACION SE MANTENDRA POR EL TIEMPO DE DURACION DEL VINCULO O LA PRESTACION DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACION DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLIZA 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 TITULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIEN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA POLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENU "SERVICIOS", OPCION "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000620324873

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207B0D07FE7B5A

CLIENTE: