

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5303514797

PÓLIZA No: 530-47-994000041896 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: POBLADO	COD. AGENCIA: 530 RAMO: 47												
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION												
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>07</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	21	07	2026	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>07</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	21	07	2026
DIA	MES	AÑO											
21	07	2026											
DIA	MES	AÑO											
21	07	2026											
FECHA DE EXPEDICIÓN													

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA E.S.P.	IDENTIFICACIÓN: NT 811.009.329-0
DIRECCIÓN: CALLE 20 NO 22-05	CUIDAD: LA CEJA, ANTIOQUIA
TELÉFONO: 6045537788	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: LA CIMARRONA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL CARMEN DE VIBORAL	IDENTIFICACIÓN: NT 811.011.532-6
BENEFICIARIO: LA CIMARRONA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL CARMEN DE VIBORAL	IDENTIFICACIÓN: NT 811.011.532-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	21/07/2026	30/04/2027	4,416,784.70
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	21/07/2026	31/12/2029	4,416,784.70
CALIDAD DEL SERVICIO	21/07/2026	31/03/2027	4,416,784.70

BENEFICIARIOS
NIT 811011532 - LA CIMARRONA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL CARMEN DE VIBORAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

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 INTERADMINISTRATIVO N

0001 --
SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE EL CARMEN DE VIBORAL LA CIMARRONA E.S.P., IDENTIFICADA CON NIT 811011532-6 Y EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA E.S.P. CON NIT 811009329-0

LA PRESENTE POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL SE RIGE POR EL CLAUSULADO No 21/03/2016-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI v.4 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****13,250,354.10	VALOR PRIMA: \$ *****98,087	GASTOS EXPEDICIÓN: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****20,727	TOTAL A PAGAR: \$ *****129,814
NOMBRE INTERMEDIARIO AGENCIA AVANZA COLOMBIA LTDA	CLAVE 11151	%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 FIDELIGROS 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 DEL PRESIDENTIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALCUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMATIZADA, EN CASO QUE DEBE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COLOMBIA.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COLOMBIA.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: <http://www.solidaria.com.co/seguros/seguros.html>

MEJORA LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTES EN CALIDAD DE TITULARES 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 QUIEN ESTE ENCARQUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTES 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 EN EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSFERENCIA DE LOS DATOS A UN TERCERO INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES, BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1461 DE 2014, DECRETO 1014 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULA LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN 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: <http://www.aseguradorasolidaria.com.co/planes-de-interes-politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESAR AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/planes-de-interes-politica-de-privacidad.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**

(418)7701861000019(8020)00000000007000530351479

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDB207B0A0EF87956

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Porfía Porfía - **Defensor del Consumidor Financiero - Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 - 00 oficina 502 Bogotá - **Teléfonos:** (801) 213 13 70 - 213 13 22 - **Celular:** 321 824 04 79 - 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 6:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero>

	ACEPTACIÓN DE PÓLIZAS	CÓDIGO	GRF-FR-55
		VERSIÓN	1
		FECHA ACTUAL.	07/09/2018

El Carmen de Viboral 21/07/2026

ANDRES FELIPE ALVAREZ GRAJALES

Gerente General Encargado Empresas Públicas de La Ceja E.S.P.

Correo electrónico: daniela.carmona@eeppdelaceja.gov.co

Dirección: Calle 20 # 22-05

Tel: 553-77-88

La Ceja del Tambo (Antioquia)

Asunto: Aceptación de póliza (s) para el perfeccionamiento del Contrato Interadministrativo N° 0001 del 17 de julio de 2026.

Para su conocimiento y fines del caso, me permito comunicar a usted que este Despacho ha impartido la aprobación de la (s) garantía (s) a continuación relacionada (s).

Objeto: "Prestar el servicio de toma de muestras y análisis físico-químicos, microbiológicos y de agroquímicos en las fuentes de abastecimiento y la red de distribución que surten el acueducto urbano del municipio de El Carmen de Viboral, con el fin de garantizar la calidad del agua para consumo humano".

Cuantía: CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/L. (\$ 44.167.847).

ENTIDAD ASEGURADORA: Aseguradora Solidaria

GARANTÍA NO: 530-47-994000041896 Anexo: 0

ASEGURADO: Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal, Por el 10% del valor del contrato. Igual a la vigencia del contrato y cuatro (4) meses más. Calidad del Bien o Servicio, Por el 10% del valor del contrato. Vigencia igual al plazo contractual más tres (3) meses. Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y aportes parafiscales; Por el 10% del valor total del contrato. Igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más.

PÓLIZA DE CALIDAD DEL SERVICIO: Suma asegurada: \$ 4.416.784.70 Vigencia 21/07/2026 hasta 31/03/2027

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Suma asegurada: \$ 4.416.784.70 Vigencia 21/07/2026 hasta 30/04/2027

	ACEPTACIÓN DE PÓLIZAS	CÓDIGO	GRF-FR-55
		VERSIÓN	1
		FECHA ACTUAL.	07/09/2018

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, INDEMNIZACIONES Y APORTES PARAFISCALES: Suma asegurada: \$ 4.416.784.70 Vigencia 21/07/2026 hasta 31/03/2027

Atentamente,


ELIANA MARIA BETANCUR CARDONA

Gerente.

Anexo: Carta de presentación de la propuesta, cuadro de cantidades y precios.

Proyectó: Diego Alejandro Cuervo Garcia, Profesional Ambiental

Revisó: Luz Natalia Arcila Arboleda, Profesional Jurídica

Aprobó: Jonathan Fraico Gómez, Director Operativo y Comercial


