# ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA 01

## CONVENIO INTERADMISTRATIVO No CI-14-2026

**CONTRATANTE**: MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS DE CUERQUIA

**TOMADOR:** ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL NORTE ANTIQOUIA (AMUNORTE) con NIT 811.030.395-4

**OBJETO:** AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y OPERATIVOS ENTRE AMUNORTE Y EL MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS DE CUERQUIA PARA DESARROLLAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS REQUERIDOS PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO "AGUAS VIVAS" Y LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO VASO DE DISPOSICIÓN FINAL, CONFORME AL ACTO ADMINISTRATIVO NO. 040-ADM2512-12831 DEL 2025 DE CORANTIOQUIA

**VALOR**: CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($434.240.000 M/CTE)

**PLAZO INICIAL:** Cinco (05) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio.

**ACTO MODIFICATORIO:** Contrato suscrito el día diecisiete (17) de julio de 2026.

**PÓLIZA C.E N°:** 65-44-101250900 (Anexo 0), del día 30/07/2026 por Seguros del Estado S.A. con NIT 860.009.578 - 6

**POLIZA R.C.E N°:** N/A

| *AMPAROS* | *CUANTÍA* | *VIGENCIA* | *VALOR* |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DE DEL CONTRATO | Diez por ciento (10%) del valor total del convenio | Igual al plazo del convenio y cuatro (04) meses más **[Desde: 17/07/2026 Hasta: 17/04/2027]** | $ 43.424.000,00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | Cinco por ciento (5%) del valor total del contrato | Igual al plazo del convenio y tres (03) años más **[Desde: 17/07/2026 Hasta: 17/12/2029]** | $ 21.712.000,00 |

| AMPAROS | CUANTÍA | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | Diez por ciento (10%) del valor total del contrato | Igual al plazo del convenio y seis (06) meses más<br>**[Desde: 17/07/2026 Hasta: 17/06/2027]** | $ 43.424.000,00 |

Que, al verificar las pólizas de cubrimiento presentadas por parte del proveedor, se observa que los amparos en ella garantizados corresponden con lo exigido en el clausulado general del ***Contrato No CI-014-2026 del diecisiete (17) de julio de 2026***, cuyo objeto es *"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y OPERATIVOS ENTRE AMUNORTE Y EL MUNICIPIO DE SAN ANDRÉS DE CUERQUIA PARA DESARROLLAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS REQUERIDOS PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO "AGUAS VIVAS" Y LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO VASO DE DISPOSICIÓN FINAL, CONFORME AL ACTO ADMINISTRATIVO NO. 040-ADM2512-12831 DEL 2025 DE CORANTIOQUIA"*; así pues, en relación a lo ya mencionado, se considera que los amparos consignados en el apartado de ***GARANTÍAS*** del presente vínculo contractual, quedan asegurados con las pólizas de garantías presentadas por el contratista, y, por ende, estas son ***APROBADAS*** por parte de esta supervisión.

Así mismo, se especifica que el valor de los amparos sumados en su totalidad asciende a un monto estimado de *CIENTO OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL 00/100 PESOS M/L ($ 108.560.000,00)* por los diferentes conceptos previamente asociados.

Se deja igualmente constancia que la entidad ha realizado la validación de las garantías en la plataforma web de la aseguradora la cual se anexa al presente documento.

Para constancia, la presente acta se suscribe en el Municipio de San Andrés de Cuerquia - Antioquia, el día treinta (30) de julio de 2026.

Cordialmente,

**CARLOS ANDRÉS ESTRADA VERGARA**
Secretario de Planeación e Infraestructura
San Andrés de Cuerquia

***Anexos:*** *Hacen parte integral del presente informe la siguiente documentación:*

- ✓ *Garantía y validación de póliza de Cumplimiento No 65-44-101250900 (4 folios)*

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101250900 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 07 | 2026 | 17 | 07 | 2026 | 00:00 | 17 | 12 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL NORTE ANTIOQUEÑO | NIT: 811.030.395-4 |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CARRERA 55 40 A - 20 OF. 406 | | MEDELLIN, ANTIOQUIA | | 2320321 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE SAN ANDRES DE CUERQUIA | | NIT: 890.981.868-3 |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ALCALDIA MUNICIPAL | | SAN ANDRES, ANTIOQUIA | | 8618206 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONVENIO INTEADMINISTRATIVO CI-14-2026, CUYO OBJEO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y OPERATIVOS ENTRE AMUNORTE Y EL MUNICIPIO DE SAN ANDRES DE CUERQUIA PARA DESARROLLAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS REQUERIDOS PARA EL CIERRE DEL RELLENO SANITARIO AGUAS VIVAS Y LA OBTENCION DE LA LICENCIA AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION DEL NUEVO VASO DE DISPOSICIN FINAL, CONFORME AL ACTO ADMINISTRATIVO NO. 040-ADM2512-12831 DEL 2025 DE CORANTIOQUIA

### AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 17/07/2026 | 17/04/2027 | $43,424,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 17/07/2026 | 17/12/2029 | $21,712,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 17/07/2026 | 17/06/2027 | $43,424,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****366,873.00 | $ *******8,000.00 | $ ******71,225.00 | $ **********446,099.00 | $ ******108,560,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AG ASESORES Y CONSULTORES EN RIESGO | 204994 | 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**

65-44-101250900

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101250900 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 07 | 2026 | 17 | 07 | 2026 | 00:00 | 17 | 12 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL NORTE ANTIOQUEÑO | NIT: 811.030.395-4 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 55 40 A - 20 OF. 406 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 2320321 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE SAN ANDRES DE CUERQUIA | NIT: 890.981.868-3 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL | SAN ANDRES, ANTIOQUIA | 8618206 |

ADICIONAL:

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

**www.segurosdelestado.com**
**o 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 | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | Super INTER | éxito | MOVIIRED

Gana Gana | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****366,873.00 | $ *******8,000.00 | $ ******71,225.00 | $ **********446,099.00 | $ ******108,560,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AG ASESORES Y CONSULTORES EN RIESGO | 204994 | 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11012621625418 (3900) 000000446099 (96) 20270717

REFERENCIA PAGO: 1101262162541-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO

# Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

## Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
65-44-101250900
**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
jueves, 30 de julio de 2026
**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE SAN ANDRES DE CUERQUIA
**Tomador:**
ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL NORTE ANTIOQUEÑO

**Inicio de vigencia:**
viernes, 17 de julio de 2026
**Fin vigencia:**
lunes, 17 de diciembre de 2029

**Valor total asegurado:**
$ 108.560.000,00

Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA v4.0.0