



ALCALDÍA

San Vicente de Chucurí

TRD 09.11

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE UN CONTRATO

Que, el municipio de San Vicente De Chucuri celebró el Contrato de Interadministrativo No. 366 del 29 de julio del 2026, con el suscrito **CARLOS MUÑOZ MORALES R/L CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN VICENTE DE CHUCURI**, identificado con cedula de ciudadanía número 91295093 y NIT. **900043615-9**; cuyo objeto contractual es **"CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CARROTANQUE PARA EL ABASTECIMIENTO DE AGUA, POR LA TEMPORADA SECA O DE MENOS LLUVIAS EN EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ - SANTANDER"**, por un valor de **CINCUENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$ 57,676,667.00)** y un plazo de ejecución de 55 DIA(S) CALENDARIO.

Que, el contratista antes mencionado presentó el **Anexo 0** de la póliza No. **96-44-101205607** de la aseguradora Seguros Del Estado, POLIZA PRINCIPAL DE CUMPLIMIENTO para cubrir la garantía de cumplimiento, previos a los siguientes amparos que se indican a continuación y se ajustan a los requisitos exigidos en el capítulo 2 sección 3 garantías artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015.

AMPARO	CONDICIONES SEGÚN EL CONTRATO	VIGENCIA		VALOR
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	2026-07-29	2027-01-24	\$ 11,535,333.40
CALIDAD DEL SERVICIO	Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, y deberá tener una vigencia igual al término de duración del contrato y cuatro (4) meses más hasta la liquidación del contrato	2026-07-29	2027-01-24	\$ 11,535,333.40
DEVOLUCION DE PAGO ANTICIPADO	DEVOLUCION DE PAGO ANTICIPADO	2026-07-29	2026-09-24	\$ 28,838,333.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	El contratista deberá prestar garantía que cubra a la Entidad Estatal de los perjuicios ocasionados por el incumplimiento de las obligaciones laborales del contratista derivadas de la contratación del personal utilizado en el territorio nacional para la ejecución del contrato amparado. La garantía será por el 5% del valor del contrato y con una vigencia igual a su plazo de ejecución y 3 años más.	2026-07-29	2029-09-24	\$ 2,883,833.35

Que, según lo establecido en la circular conjunta No. 001 del 20/08/2021, la entidad verificó la garantía de cumplimiento entregada por el contratista, dicha verificación se realizó en la página oficial de la aseguradora Seguros Del Estado.



contactenos@sanvicentechucuri-santander.gov.co
www.sanvicentechucuri-santander.gov.co

Municipio de San Vicente de Chucurí
Calle 09 N° 04-186 Barrio Chapinero

Código Postal - 686531
Celular: 313 88 95 579



ALCALDÍA

San Vicente de Chucurí

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

96-44-101205607

Fecha de expedición:

martes, 4 de agosto de 2026

Asegurado:

MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI

Inicio de vigencia:

miércoles, 29 de julio de 2026

Valor total asegurado:

\$ 54.792.833,65

Número de anexo:

0

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN VICENTE DE CHUCURI

Fin vigencia:

lunes, 24 de septiembre de 2029

[Consultar de nuevo](#)

Que por lo anterior resuelve:

Aprobar las coberturas de los amparos indicados en el anexo 0 de la póliza No. 96-44-101205607 de la aseguradora Seguros Del Estado, para cubrir la garantía de cumplimiento en atención al Contrato de Interadministrativo No. 366 del 29 de julio del 2026, con el suscrito **CARLOS MUÑOZ MORALES R/L CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN VICENTE DE CHUCURI** NIT. 900043615-9, identificado con cedula de ciudadanía número 91295093, de acuerdo con las consideraciones anteriores.

Dada en san vicente de chucuri, a los 04 dias del mes de agosto del 2026.

LUZ DELIA HIGUABITA REY
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

Digito:	Greta Sthefanie Leon Pinzon Asesora - Despacho Alcalde	Firma:
---------	---	--------



contactenos@sanvicentechucuri-santander.gov.co
www.sanvicentechucuri-santander.gov.co

Municipio de San Vicente de Chucurí
Calle 09 N° 04-186 Barrio Chapinero

Código Postal - 686531
Celular: 313 88 95 579



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101205607	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
04 08 2026	29 07 2026		00:00	24 09 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SAN VICENTE DE CHUCURI	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.043.615-9
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 8 - 21	CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCU, SANTANDER TELÉFONO: 6254027

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.829-6
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 10 - 07	CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCU, SANTANDER TELÉFONO 6254562

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCACION DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES LABORALES, LA DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO, CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERINSTITUCIONAL NO. 366-2026 REFERENTE A : LA PRESTACION DEL CARROTANQUE PARA EL ABASTECIMIENTO DE AGUA, POR LA TEMPORADA SECA O DE MEJNOS LLUVIAS EN EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI. SANTANDER.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/07/2026	24/01/2027	\$11,535,333.40
CALIDAD DEL SERVICIO	29/07/2026	24/01/2027	\$11,535,333.40
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	29/07/2026	24/09/2026	\$28,838,333.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/07/2026	24/09/2029	\$2,883,833.35

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****249,273.00	\$ *****8,000.00	\$ *****48,882.00	\$ *****306,155.00	\$ *****54,792,833.65	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA CARDENAS CARREÑO	9489	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

96-44-101205607

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF009489A

1

