Empresa de Servicios Públicos de Cajicá S.A. E.S.P.	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA	Cod: CT FR-07 Fecha: 01/10/2025 Versión: 08

CONTRATO DE CONSULTORÍA					
NUMERO:	CC- 005 -2026	FECHA DE SUSCRIPCION:			08/09/2026
CONTRATISTA:	M C GROUP SAS				
NIT:	900464956-1				
REPRESENTANTE LEGAL	MIGUEL ANTONIO CANTOR CARRERA				
DOCUMENTO:	209.138 DE COTA				
DIRECCION:	CARRERA 5 13- 15 INT 1 BRR CENTRO OF 2023				
EMAIL:	administracion@mcgroup.com.co				
TELEFONO:	3105913587				
VALOR:	TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($37.800.000,00 M/CTE) INCLUIDOS IVA Y TODOS LOS IMPUESTOS APLICABLES				
PLAZO:	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DEL MISMO, SIN QUE EXCEDA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.				
SUPERVISOR:	DIRECTOR DE ALCANTARILLADO Y/O QUIEN HAGA SUS VECES				
FUENTE DE LOS RECURSOS:	No. RUBRO:	2.3.2.02.02.008.83321			
	NOMBRE:	SERVICIOS DE INGENIERÍA EN PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN			
	NO. CDP:	20260555	FECHA CDP:		31/07/2026
	CÓDIGO Y NOMBRE UNSPSC:	81101516	SERVICIO DE CONSULTORÍA DE ENERGÍA O SERVICIOS PÚBLICOS		
OBJETO:	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA CONSULTORÍA DESTINADA A LA ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL SISTEMA DE BOMBEO DE AGUAS LLUVIAS PARA EL SECTOR CENTRAL DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, ORIENTADO A GARANTIZAR LA ADECUADA RECOLECCIÓN, CONDUCCIÓN Y TRANSPORTE DE LOS CAUDALES PLUVIALES PROVENIENTES DE LA QUEBRADA LA TENERÍA Y DE LOS CAUDALES PROYECTADOS DE LAS CUENCAS 4AA Y 4AB DEFINIDAS EN EL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO.				

La **Empresa de Servicios Públicos de Cajicá S.A. ESP EPC,** procede a verificar las garantías constituidas en la póliza que se describe a continuación:

ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
FECHA DE EXPEDICION:	08/09/2026		
NUMERO DE POLIZA:	360-47-994000068141	**ANEXO: 0**	
AMPARO	**VALOR**	**VIGENCIAS**	
		DESDE	**HASTA**
CUMPLIMIENTO	$7.560.000	08/09/2026	23/03/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	$3.780.000	08/09/2026	23/11/2029
CALIDAD DEL SERVICIO	$7.560.000	08/09/2026	23/11/2027

Verificación de la póliza aportada:
De conformidad con el Acta de Junta Directiva EPC NO 281 de marzo 13 de 2025 *"Por el cual se establece el manual específico de funciones, requisitos y competencias laborales para la planta de empleados públicos de la Empresa de Servicios Públicos de Cajicá S.A. E.S.P."*, y al contenido del artículo 5 del manual de funciones del director de Contratación, el suscrito funcionario cuenta con la competencia para emitir este documento.
A su turno, de conformidad con lo establecido en las Circulares Conjuntas No 001 y 002 de la Superintendencia Financiera y CCE de 2021, se deja constancia que se verificó la existencia y validez de la póliza aportada, para lo cual se anexa impresión de la mencionada consulta.

El día **08 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2026** se aprueba la póliza descrita por encontrarse de conformidad con las vigencias y amparos contractuales exigidos.

RODRIGO HERRERA MUNAR	**JUAN SEBASTIAN RINCÓN SANTIAGO**
DIRECTOR DE ALCANTARILLADO	**DIRECTOR DE CONTRATACIÓN EPC**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**QUIEN APRUEBA**

	CARGO	**NOMBRE**	**FIRMA**
PROYECTÓ:	TECNICO DE CONTRATACIÓN	**GISELL TATIANA CARDENAS**	
REVISÓ:	PU DE CONTRATACIÓN	**MILERY SANCHEZ TORRES**	
APROBÓ:	DIRECTOR DE CONTRATACIÓN	**JUAN SEBASTIAN RINCÓN SANTIAGO**	
Los firmantes, manifestamos expresamente que se ha elaborado, revisado y aprobado el presente documento administrativo y por encontrarlo ajustado a las disposiciones, constitucionales, legales y reglamentarias vigentes, lo presentamos para su firma bajo nuestra responsabilidad.			

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS - LEY 142 DE 1994 - PATRICLSUSP03V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3607601725

PÓLIZA No: 360 - 47 - 994000068141 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA** COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	09	2026	08	09	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **M C GROUP SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT 900.464.956-1

DIRECCIÓN: CARRERA 5 13 15 IN 1 CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 3105913587

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT 832.002.386-5

BENEFICIARIO: **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT 832.002.386-5

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	08/09/2026	23/03/2027	7,560,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	08/09/2026	23/11/2029	3,780,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	08/09/2026	23/11/2027	7,560,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 832002386 - EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A. E.S.P

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA

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 DE CONSULTORIA No. CC-005-2026, CUYO OBJETO ES: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA CONSULTORÍA DESTINADA A LA ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL SISTEMA DE BOMBEO DE AGUAS LLUVIAS PARA EL SECTOR CENTRAL DEL MUNICIPIO DE CAJICA, ORIENTADO A GARANTIZAR LA ADECUADA RECOLECCION, CONDUCCION Y TRANSPORTE DE LOS CAUDALES PLUVIALES PROVENIENTES DE LA QUEBRADA LA TENERÍA Y DE LOS CAUDALES PROYECTADOS DE LAS CUENCAS 4AA Y 4AB DEFINIDAS EN EL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO.

ASEGURADO / BENEFECIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE CAJICÁ NIT: 899.999.465-0.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****18,900,000.00	$ **********75,000	$****11,000.00	$ *******16,340	$ **********102,340

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS 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 DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) 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 QUIÉN 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, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN 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_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA 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 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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000360760172

FIRMA TOMADOR

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

CDDE207F090FFD795D

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 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**

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000068141**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**SANTA PAULA**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A. E.S.P**		
Tomador / Garantizado:	**M C GROUP SAS**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 8 de septiembre de 2026	martes, 23 de marzo de 2027	$7,560,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 8 de septiembre de 2026	viernes, 23 de noviembre de 2029	$3,780,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	martes, 8 de septiembre de 2026	martes, 23 de noviembre de 2027	$7,560,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS - LEY 142 DE 1994 - PATRICLSUSP03V4

Compañía de Seguros

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3607601725

PÓLIZA No: 360-47-994000068141 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA — COD. AGENCIA: 360 — RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION
FECHA DE EXPEDICIÓN: DIA 08 MES 09 AÑO 2026 — FECHA DE IMPRESIÓN: DIA 09 MES 09 AÑO 2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: M C GROUP SAS — IDENTIFICACION: NIT 900.464.956-1
DIRECCIÓN: CARRERA 5 13 15 IN 1 — CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA — TELEFONO: 3105913587

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A. E.S.P — IDENTIFICACION: NIT 832.002.386-5
BENEFICIARIO: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A. E.S.P — IDENTIFICACION: NIT 832.002.386-5

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	08/09/2026	23/03/2027	7,560,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	08/09/2026	23/11/2029	3,780,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	08/09/2026	23/11/2027	7,560,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 832002386 - EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CAJICA S.A. E.S.P

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA

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 DE CONSULTORIA No. CC-005-2026, CUYO OBJETO ES: REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA Y AMBIENTAL PARA LA CONSULTORÍA DESTINADA A LA ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL SISTEMA DE BOMBEO DE AGUAS LLUVIAS PARA EL SECTOR CENTRAL DEL MUNICIPIO DE CAJICA, ORIENTADO A GARANTIZAR LA ADECUADA RECOLECCION, CONDUCCION Y TRANSPORTE DE LOS CAUDALES PLUVIALES PROVENIENTES DE LA QUEBRADA LA TENERÍA Y DE LOS CAUDALES PROYECTADOS DE LAS CUENCAS 4AA Y 4AB DEFINIDAS EN EL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO.

ASEGURADO / BENEFECIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE CAJICÁ NIT: 899.999.465-0.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****18,900,000.00	$ **********75,000	$****11,000.00	$ *******16,340	$ **********102,340

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00			

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS ME 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 DICTADO DEL HABEAS DATA, APLICABLE DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA YO SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE PREFERENCIA, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES

Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

RETENCIÓN Y ENTERES 2405 DIC/23 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12, PBX 6464330
Gerencia de Tecnologia - Copyright Todos los Derechos Resevados