

263

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4752874646**

**PÓLIZA No: 475-47-994000079760 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.**

COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA MES AÑO  
19 08 2026  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
01 10 2026  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **VISION CONSTRUCTORES NISSI SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.603.724-0**

DIRECCIÓN: CL 8 A 12 15

CIUDAD: FORTUL, ARAUCA

TÉLEFONO: 3212609563

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE FORTUL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.136.069-4**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE FORTUL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.136.069-4**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS  
CONTRATO

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|----------------|----------------|----------------|
| 13/08/2026     | 13/01/2027     | 3,916,260.00   |
| 13/08/2026     | 13/09/2029     | 1,958,130.00   |
| 13/08/2026     | 13/01/2027     | 7,832,520.00   |
| 13/08/2026     | 13/01/2027     | 7,832,520.00   |

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

BENEFICIARIOS  
NIT 800136069 - MUNICIPIO DE FORTUL

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 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 207 DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PROMOCIÓN DE LA ETNOEDUCACIÓN, VALORES Y PRÁCTICAS ANCESTRALES DEL RESGUARDO INDÍGENA UWA CIBARIZA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

CON EL PRESENTE ANEXO, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS, SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2026.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA:      | TOTAL A PAGAR: |
|------------------------|--------------|--------------------|-----------|----------------|
| \$ ****21,539,430.00   | \$ *****0    | \$ *****0.00       | \$ *****0 | \$ *****0      |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|----------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|-----------------|
| YOSANI MEDINA TORRES | 5079  | 100.00 |                                  |       |                 |

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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 ELECTRONICO: 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](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULARIES 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 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 2012, 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 POLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS" OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(802)00000000007000475287464

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CADF257A0707FF795C

CLIENTE

|                                                                                  |                              |                                                                                   |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE FORTUL |  | Código:<br>M-GJU-CT-06 |
|                                                                                  | GESTIÓN JURIDICA             |                                                                                   | Versión:01             |
|                                                                                  | APROBACIÓN DE GARANTÍAS      |                                                                                   | Fecha:<br>31/12/2018   |

TRD 403.17.03

264

## ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE UN CONTRATO

Que, el municipio de Fortul celebró el Contrato de Compraventa No. 207 del 30 de julio del 2026, con el suscrito **MARLI LISBETH VEGA FALLA R/L VISION CONSTRUCTORES NISSI S.A.S.**, identificado con cedula de ciudadanía número 1005328044 y NIT. **901.603.724-0**; cuyo objeto contractual es **“PROMOCIÓN DE LA ETNOEDUCACIÓN, VALORES Y PRÁCTICAS ANCESTRALES DEL RESGUARDO INDÍGENA UWA CIBARIZA DEL MUNICIPIO DE FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA”**, por un valor de **TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS (\$ 39,162,600.00)** y un plazo de ejecución de 1 MES (ES).

Que, el contratista antes mencionado presentó el **Anexo 1** de la póliza No. **475-47-994000079760** de la aseguradora Solidaria, SE ACTUALIZAN VIGENCIAS 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                                                        | Por un valor asegurado equivalente al diez (10%) del Valor del Contrato y deberá tener una vigencia igual al plazo estimado del Contrato y cuatro (4) meses más hasta su liquidación.   | 2026-08-13 | 2027-01-13 | \$ 3,916,260.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | Por un valor equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del anticipo. Este amparo deberá tener una vigencia igual al plazo estimado del Contrato y tres (03) años más.              | 2026-08-13 | 2029-09-13 | \$ 1,958,130.00 |
| CALIDAD DEL BIEN                                                    | Por un valor equivalente al 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. | 2026-08-13 | 2027-01-13 | \$ 7,832,520.00 |
| 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.               | 2026-08-13 | 2027-01-13 | \$ 7,832,520.00 |

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 Solidaria.

|                                                                                  |                              |                                                                                   |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE FORTUL |  | Código:<br>M-GJU-CT-06 |
|                                                                                  | GESTIÓN JURIDICA             |                                                                                   | Versión:01             |
|                                                                                  | APROBACIÓN DE GARANTÍAS      |                                                                                   | Fecha:<br>31/12/2018   |

DATOS DE LA PÓLIZA

|                           |                                      |                  |                      |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------|----------------------|
| Número de póliza:         | 994000079760                         | Número de anexo: | 1                    |
| Agencia:                  | SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. | Ramo:            | CUMP. ENT. ESTATALES |
| Asegurado / Beneficiario: | MUNICIPIO DE FORTUL                  |                  |                      |
| Tomador / Garantizado:    | VISION CONSTRUCTORES NISSI SAS       |                  |                      |

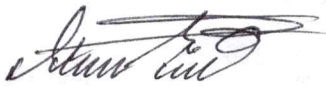
Detalle amparos asegurados:

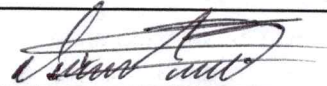
| Amparo / Cobertura                                        | Inicio de Vigencia           | Fin de Vigencia                  | Valor Asegurado |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| CALIDAD DEL BIEN                                          | jueves, 13 de agosto de 2026 | miércoles, 13 de enero de 2027   | \$7,832,520.00  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                      | jueves, 13 de agosto de 2026 | miércoles, 13 de enero de 2027   | \$7,832,520.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | jueves, 13 de agosto de 2026 | jueves, 13 de septiembre de 2029 | \$1,958,130.00  |
| CUMPLIMIENTO                                              | jueves, 13 de agosto de 2026 | miércoles, 13 de enero de 2027   | \$3,916,260.00  |

Que por lo anterior resuelve:

Aprobar las coberturas de los amparos indicados en el anexo 1 de la póliza No. 475-47-994000079760 de la aseguradora Solidaria, para cubrir la garantía de cumplimiento en atención al Contrato de Compraventa No. 207 del 30 de julio del 2026, con el suscrito **MARLI LISBETH VEGA FALLA R/L VISION CONSTRUCTORES NISSI S.A.S.** NIT. 901.603.724-0, identificado con cedula de ciudadanía número 1005328044, de acuerdo con las consideraciones anteriores.

Dada en fortul, a los 01 dias del mes de octubre del 2026.

  
**JEFERSSON MEJIA GONZALEZ**  
 ASESOR JURÍDICO ENCARGADO  
**Resolución N° 757 de 2026**

|         |                                                                          |        |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Digito: | Jefersson Mejia Gonzalez<br>Asesor Jurídico<br>Resolución N° 757 de 2026 | Firma: |  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|