ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANARE
OFICINA ASESORA JURÍDICA
FECHA: 15/10/26
FECHA:
HORA: 5:50 PM No. FOLIOS: -7-
RECIBIDO: MONICA R

SGSC-1300-1273-2026
Villanueva, 15 de octubre de 2026

Doctor,
OSCAR JAVIER FIGUEREDO IBAÑEZ
Jefe de Oficina Asesora Jurídica
Ciudad

Asunto: Entrega y solicitud de aprobación de la póliza del Modificatorio No 01, Adicional No.01 en presupuesto al CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 274 DE 2026, cuyo objeto contractual es "PRESTAR LOS SERVICIOS EXEQUIALES Y ASISTENCIA FUNERARIA INTEGRAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE, NN Y POBLACIÓN VICTIMA DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE

La secretaria de Gobierno, Seguridad y Convivencia pone en conocimiento al despacho de la Oficina Asesora Jurídica de la Alcaldía de Villanueva Casanare, que el día 08 de septiembre de 2026, fue enviado para aprobación ante la plataforma de SECOP II, el anexo 0, el cual pedimos se apruebe de acuerdo con lo estipulado en el decreto número 1082 de 2015 en su Artículo 2.2.1.2.3.1.12. "*Suficiencia de la garantía de cumplimiento. La garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato. ...*", y de acuerdo con las siguientes especificaciones:

ASEGURADORA: **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** **Anexo:** 1 **Póliza** 625-47-994000005858

Tipo de Garantía	Valor Asegurado	Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 15.579.400	20/05/2026	30/06/2027
Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	$ 7.789.700	20/05/2026	31/12/2029
Calidad del servicio	$ 31.158.800	20/05/2026	31/12/2026

Por lo anterior expuesto, **solicito la aprobación de la póliza No. 625-47-994000005858** de cumplimiento Anexo 1, ya que cumple con lo estipulado en el Contrato No. 274 de 2026

Agradezco su atención.

HATSEANT REAL OSPINA
Secretario de Despacho, de la secretaria
de Gobierno, Seguridad y Convivencia.

Elaboro: Luz Dary Barreto Buatista
Profesional contratado.

Anexo: - copia de la póliza 625-47-994000005858
- Pago de Estampilla

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250182984

PÓLIZA No: 625 - 47 - 994000005858 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	10	2026	05	10	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA** IDENTIFICACIÓN: NIT 800.121.752-1

DIRECCIÓN: CARRERA 33 35 35 BARZAL CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3138515236

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE VILLANUEVA** IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.475-7

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE VILLANUEVA** IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.475-7

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	20/05/2026	30/06/2027	15,579,400.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	20/05/2026	31/12/2029	7,789,700.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/05/2026	31/12/2026	31,158,800.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

BENEFICIARIOS
NIT 892099475 - MUNICIPIO DE VILLANUEVA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

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 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 274 DE 2026, FIRMADO ELECTRONICAMENTE EN SECOP II, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: PRESTAR LOS SERVICIOS EXEQUIALES Y ASISTENCIA FUNERARIA INTEGRAL A LA POBLACION VULNERABLE, NN Y POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA - CASANARE.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SE INCREMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA DE CONFORMIDAD CON MODIFICATORIO No. 1 ADICIONAL No. 01, FIRMADO ELECTRONICAMENTE EN SECOP II.
TODO LO DEMAS CONTINUA EN IGUALES TERMINOS Y CONDICIONES.

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****14,000,000.00	$ **********41,548	$*****6,000.00	$ ********9,034	$ **********56,582

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
LVEGA SEGUROS LTDA	10236	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 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)000000000007000625018298

FIRMA TOMADOR

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

C8DA25780D0EFB7C5D

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
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000005858 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.121.752-1

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLANUEVA IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.475-7

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VILLANUEVA IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.475-7

TEXTO ITEM 1

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000005858**	**Número de anexo:**	**1**
Agencia:	**SEAS YOPAL**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**MUNICIPIO DE VILLANUEVA**		
Tomador / Garantizado:	**FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL SERVICIO	miércoles, 20 de mayo de 2026	jueves, 31 de diciembre de 2026	$31,158,800.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 20 de mayo de 2026	lunes, 31 de diciembre de 2029	$7,789,700.00
CUMPLIMIENTO	miércoles, 20 de mayo de 2026	miércoles, 30 de junio de 2027	$15,579,400.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

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 Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

RECIBO DE CAJA No. 625013688

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre cuenta con Ti!

AGENCIA	TRANSACCIÓN Nro.	FECHA DE RECAUDO	TIPO PAGADOR
SEAS YOPAL	625015906	06/10/2026 9:30:00 AM	ASEGURADO

NOMBRE PAGADOR	C.C o NIT
FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA	800121752

TOMADOR PÓLIZA
FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA

DETALLE DE PAGO
PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000005858 - NRO. ELECTRÓNICO 6250182984

VALOR EN LETRAS (en Pesos)	VALOR RECIBO
CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS	$ 56,582.00

PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000005858 - ANEXO 1 AGENCIA SEAS YOPAL, TOMADOR PÓLIZA: NIT-800121752 FUNERARIA SANTA CRUZ PLAN ORQUIDEA . VALOR PAGADO $ 56,582.06 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 625015906

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: LVEGA SEGUROS LTDA

Comprobante de Transacción
Fecha: 5/10/2026 18:00:37

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: M.T & R INVERSIONES S.A.S
Usuario: **FRANCY CAMACHO DIAZ**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6182

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 2.400.000,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 05/10/2026
Hora: 17:57:40

Número de documento: 76348763

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****0737	892099475	MUNICIPIO DE VILLANUEVA	$ 800.000,00	Enviado a Otro Banco	
BBVA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*****5648	892099475	MUNICIPIO DE VILLANUEVA	$ 1.600.000,00	Enviado a Otro Banco	

ComponentOne C1Pdf Evaluation Version

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujo de aprobación

Documentos (0)
Tareas del flujo (2/2)
Comentarios (0)

Tareas del flujo
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

Nivel 1 - Con orden

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	REVISAR POLIZAS	Aprobado	DAFNA CAROLINA HERNANDEZ CARDENAS	DAFNA CAROLINA HERNANDEZ CARDENAS	2 horas de tiempo transcurrido (16/10/2026 8:45:59 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
.2	APROBAR JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA	Aprobado	Oscar Javier Figueredo Ibañez	Oscar Javier Figueredo Ibañez	16/10/2026 11:05:35 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Id de la garantía CO1.WRT.20851614

Referencia de la garantía POLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO 625-47-994000005858

Estado Aprobada

Justificación
- ✓ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ✓ Cumplimiento - Pago de salarios
- ✓ Cumplimiento - Calidad del servicio
- Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- Contrato de seguro
- Patrimonio autónomo
- ◉ Garantía bancaria

Garante ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Sub-tipo de garantía Garantía bancaria

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	15.579.400,000000	30/06/2027 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Pago de salarios	7.789.700,000000	31/12/2029 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad del servicio	31.158.800,000000	31/12/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

	Descripción	Nombre del documento		
☐	20261006113612795.pdf	20261006113612795.pdf	Descargar	Detalle

Cancelar Confirmar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi—) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
NIT 0892099475 -7
RECIBOS DE CAJA **NUMERO 1R 000681**

Codigo	Cc	Item	Nit	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO
41057600001	0001	001		Estampilla procultura 0000000		2,315,800.00
		001	800,121,752	FUNERARIA SANTA CRUZ		
41057600003	0001	002		Estampilla proanciano 0000000		4,631,760.00
		002	800,121,752	FUNERARIA SANTA CRUZ		
11100602G23	0000	003		Bbva no.950-18073-7 procu 0000000	1,600,000.00	
		003	800,121,752	FUNERARIA SANTA CRUZ		
11100602G23	0000	004		Bbva no.950-18073-7 procu 0000000	715,800.00	
		004	800,121,752	FUNERARIA SANTA CRUZ		
11100602G20	0000	005		Bbva no.950.15564-8 proan 0000000	4,631,760.00	
		005	800,121,752	FUNERARIA SANTA CRUZ		
		III		Sumas iguales	6,947,560.00	6,947,560.00

DETALLE: EST. CTO DE PRES. DE SERV Nº 274 - 2026

SECUENC.:1R000681001
REFERENC:CONSIG

Fecha: MAYO 21 /26 Elaborado: ROSY 260521 IMPR:260521 FUNERARIA SANTA CRUZ Revisado: