CDMB	**CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.**		
	ELABORÓ: Jefe Oficina de Contratación	REVISÓ: Delegado Dirección SIGC	APROBÓ: Director(a) General
CODIGO A-BS-FO62 / **VERSIÓN** 01	**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS**		

CONTRATO No.	210-15951-8
CONTRATISTA	900541816 – ACONSUD PROFESIONALES S.A.S.
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A FIN DE DAR CONTINUIDAD AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DEL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, DANDO CUMPLIMIENTOS A LA NORMATIVIDAD Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DEL PROCESO. (SG-GD-2025-07)
VALOR DEL CONTRATO:	3.299.648.279,00
VALOR ADICIONAL:	1,857,070,733,74
PLAZO INICIAL:	17 MESES
PLAZO ADICIONAL	Mediante otrosi se redujo 2 meses presupuesto vigencia 2026.Mediante otrosí 5 se amplio 5 meses.
GARANTIA No:	012004229933 Documento 17431438
ASEGURADOR:	SEGUROS GENERALES SURAMERICA S.A.
FECHA ACTA	22 octubre de 2026

AMPARO	VALOR EXIGIDO	VALOR POLIZA	VERIFICACION		VIGENCIA EXIGIDA	VIGENCIA POLIZA	VERIFICACION	
CUMPLIMIENTO	515,671,901.27	515.671.901,27	CUMPLE	X	TERMINO DURACION DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS	14/03/2025 a 14/07/2027	CUMPLE	X
			NO CUMPLE				NO CUMPLE	
CALIDAD DEL SERVICIO	515,671,901.27	515.671.901,27	CUMPLE	X	TERMINO DURACION DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS	14/03/2025 a 14/07/2027	CUMPLE	X
			NO CUMPLE				NO CUMPLE	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONE	515,671,901.27	515.671.901,27	CUMPLE	X	POR EL TERMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO Y TRES AÑOS MAS	14/03/2025	CUMPLE	X
			NO CUMPLE				NO CUMPLE	

	CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB.		
	ELABORÓ: Jefe Oficina de Contratación	REVISÓ: Delegado Dirección SIGC	APROBÓ: Director(a) General
CODIGO A-BS-FO62 / **VERSIÓN** 01	**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS**		

						a 14/01/2030		

VALIDACIÓN: Anexar documento donde conste la validación de la garantía.

El (la) suscrito LOPEZ ALDANA CHANEL ROCIO, Jefe Oficina de Contratación, aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

OBSERVACIONES:

CHANEL ROCIO LOPEZ ALDANA
JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN

Efectuó verificación	José Francisco Rodríguez Campos	Abogado Contratista CDMB	
Aprobó verificación	Chanel Roció López Aldana	Jefe Oficina de Contratación	

NOTA: *La CDMB está en proceso de transición entre el expediente físico y el expediente electrónico Este documento será firmado por quien lo elabora y lo aprueba mientras subsista el expediente físico. En la etapa del expediente electrónico será el que se conforma en la plataforma del SECOP II o la plataforma que la reemplace y el presente documento no llevará firma. Se entenderá firmado con la aprobación que el (la) Jefe Oficina de Contratación efectué en el SECOP II una vez publicados los documentos*

REVISO

APROBACIÓN DE POLIZA

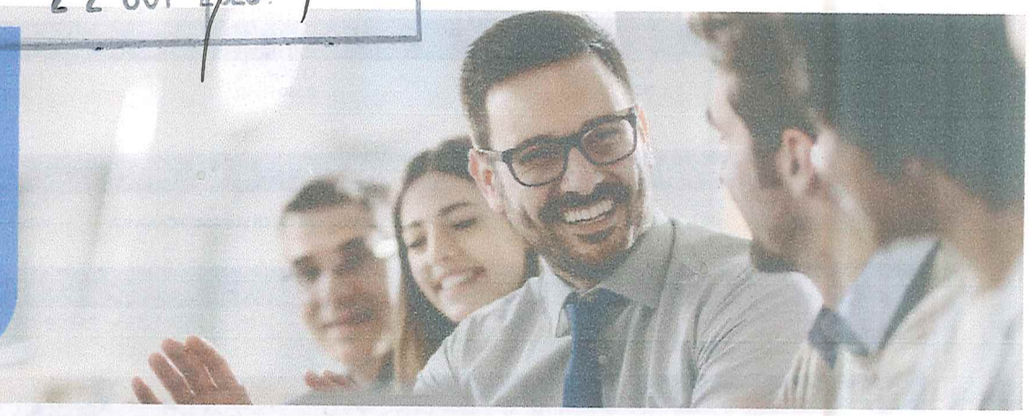
FECHA
22 OCT 2026

Número Póliza: 012004229933

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ACONSUD PROFESIONALES SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
ACONSUD PROFESIONALES SAS	NIT	9005418169
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 35 # 12 31	BUCARAMANGA	6704015

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
ACONSUD PROFESIONALES SAS	NIT	9005418169	CL 35 # 12 31	BUCARAMANGA	6704015

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA	NIT	8902015730

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17431438	MODIFICACION	2630	BUCARAMANGA	2026-10-16
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217431438	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	02-JUN-2026	14-JUL-2027	$515.671.901,27	$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02-JUN-2026	14-JUL-2027	$515.671.901,27	$0
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02-JUN-2026	14-ENE-2030	$515.671.901,27	$0

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$0	$0	$0	$1.547.015.703,81	$1.547.015.703,81

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
16-OCT-2026	14-ENE-2030	1186	14-MAR-2025	14-ENE-2030

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2630	1001570

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
MARTHA LUZ AMADO	11255	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

OBJETO DEL CONTRATO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO Y PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 210.15951.8 FIRMADO EL 11 DE MARZO DE 2025 CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A FIN DE DAR CONTINUIDAD AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DEL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL, DANDO CUMPLIMIENTOS A LA NORMATIVIDAD Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ARCHIVO
GENERAL DE LA NACION Y DOCUMENTACIÓN DEL PROCESO (SG-GD-2025-07) Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.
VALOR DEL CONTRATO $3.299.705.304
****

DE ACUERDO A OTRO SI NO. 1 FIRMADO EL 12 DE MARZO DE 2025, DONDE MANIFIESTAN QUE
POR ERROR INVOLUNTARIO DE DIGITALIZACIÓN EN LA CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO REFERIDO, LA CUAL SE DENOMINA: PRECIOS UNITARIOS SE RELACIONARON LAS TABLAS QUE CORRESPONDEN AL ANEXO DEL REQUERIMIENTO TECNICO Y NO LOS CRITERIOS DE MENOR VALOR DE LAS OFERTAS PRESENTADAS. SE MODIFICA LA CLAUSULA SEXTA.
VALOR DEL CONTRATO SEGUN MODIFICACIÓN $3.299.648.279
****

DE ACUERDO A ACTA DE INICIO FIRMADA EL 14 DE MARZO DE 2025, SE PROCEDE A DESPLAZAR LAS GARANTIAS PARA DAR INICIO AL CONTRATO EL DÍA 14 DE MARZO DE 2025
****

DE ACUERDO A OTROSI MODIFICATORIO # 2 (ADICION EN VALOR) SE PROCEDE A ADICIONAR EL VALOR DE $748.745.013, QUEDANDO UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO $4.048.393.292.
****

DE ACUERDO A OTRO SI # 3 FIRMADO EL 20 DE ENERO DE 2026, SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA QUE SE AJUSTA EN 5 MESES LA VIGENCIA DEL AÑO 2026.
****

DE ACUERDO A OTRO SI # 4 (MODIFICATORIO) FIRMADO EL 13 DE ABRIL DE 2026, SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA QUE SE AJUSTAN LAS CANTIDADES ASIGNADAS EN LOS ITEMS DE ELABORACIÓN DE HOJAS DE CONTROL Y ELIMINACIÓN /DESTRUCCION DEL PRESENTE CONTRATO.
****

DE ACUERDO A OTRO SI # 5, FIRMADO EL 02 DE JUNIO DE 2026, SE PROCEDE A ADICIONAR EN TIEMPO 5 MESES, FINALIZANDO EL CONTRATO EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2026. IGUALMENTE SE ADICIONA EN VALOR $1.108.325.720.74, PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO $5.156.719.012,74.
SE ACLARA QUE SE TOMA LA FECHA DE FIRMA DEL OTRO SÍ #5, 02 DE JUNIO DE 2026 PARA LA MODIFICACIÓN DE FECHA DE INICIO DE ESTE PROCESO DE ADICIÓN EN VALOR Y

TIEMPO. EL CUBRIMIENTO GENERAL DE TODAS LAS GARANTIAS SIGUE DESDE LA VIGENCIA 14 DE MARZO DE 2025, FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO INICIAL.
****

EL CONTRATANTE NO APORTA OTROSI # 6, MANIFIESTA QUE HUBO UN SALTO DE NUMERACIÓN.

****

DE ACUERDO A OTROSI # 7 SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA QUE SE HICIERON CAMBIOS EN LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN, SIN ALTERAR EL VALOR DEL CONTRATO, NI TIEMPO DE EJECUCION DEL MISMO.
****

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

4229933

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9005418169

No soy un robot

Este sitio supera la cuota gratuita de reCAPTCHA Enterprise.

reCAPTCHA

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4229933

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9005418169

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8902015730

Ver Anexos (11)

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 17431438

Fecha expedición: 16/10/2026

Movimiento - Anexo 17297352

Fecha expedición: 11/06/2026

Movimiento - Anexo 17297303

Fecha expedición: 11/06/2026

Movimiento - Anexo 17289197

Fecha expedición: 11/06/2026

Movimiento - Anexo 17289197

Fecha expedición: 04/06/2026

Movimiento - Anexo 17236824

Fecha expedición: 16/04/2026

Movimiento - Anexo 17181400

Fecha expedición: 20/02/2026

Movimiento - Anexo 16680976

Fecha expedición: 24/07/2025

Movimiento - Anexo 16679029

Fecha expedición: 23/07/2025

Movimiento - Anexo 16456766

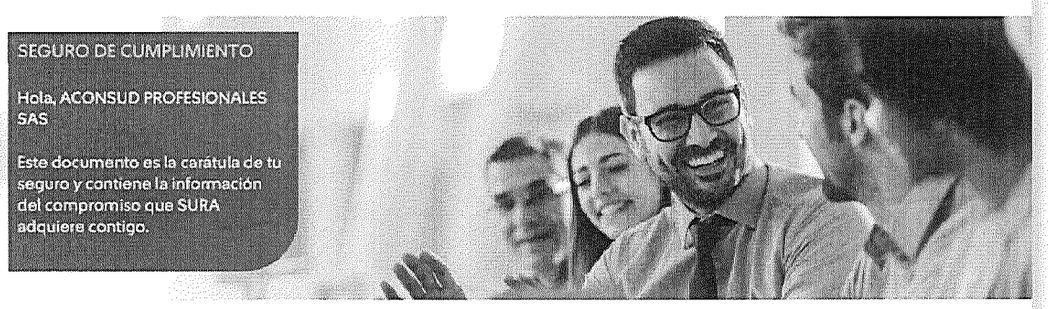
Fecha expedición: 14/03/2025

Expedición - Anexo 16451750

Fecha expedición: 12/03/2025

sura

Número Póliza: 012004229933



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
ACONSUD PROFESIONALES SAS	NIT	900541816 9
Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 36 # 12 31	BUCARAMANGA	6704015

Ramo

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 17431438

Fecha expedición: 16/10/2026

Movimiento - Anexo 17297352

Fecha expedición: 11/06/2026

Movimiento - Anexo 17297303

Fecha expedición: 11/06/2026

Movimiento - Anexo 17289197

Fecha expedición: 11/06/2026

Movimiento - Anexo 17289197

Fecha expedición: 04/06/2026

Movimiento - Anexo 17236824

Fecha expedición: 16/04/2026

Movimiento - Anexo 17181400

Fecha expedición: 20/02/2026

Movimiento - Anexo 16680976

Fecha expedición: 24/07/2025

Movimiento - Anexo 16679029

Fecha expedición: 23/07/2025

Movimiento - Anexo 16456766

Fecha expedición: 14/03/2025

Expedición - Anexo 16451750

Fecha expedición: 12/03/2025