



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

DEBIDA DILIGENCIA, PÓLIZAS Y GARANTÍAS

Código: GCI-GCO-F187
Versión: 01
Vigencia: 27 de septiembre de 2023
Caso HOLA: 346031

Fecha: 31/07/2025

CONSTANCIA DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

TIPO DE CONTRATO	Orden de Compra								
NÚMERO DE CONTRATO	OC- 133381-2024								
NOMBRE DE CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL	UNIÓN TEMPORAL ANDINO 2022								
TIPO DE DOCUMENTO	C.C		C.E		PAS		NIT	x	Otro / Cual
NÚMERO DE DOCUMENTO	901.676.315-4								
REPRESENTANTE LEGAL	FULVIO TORRES CHACON								
SUPERVISOR DEL CONTRATO	ALCALDE LOCAL SUMAPAZ - DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO								

2. DESARROLLO CONTRACTUAL

NÚMERO DE ANEXO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTO	VALOR	PLAZO	FECHA DE TERMINACIÓN
: Orden de Compra 133381-2024	16/09/2024	\$ 1.079.449.238	6 meses	19/03/2025
Modificación No. 1	30/12/2024	\$ 351.794.014		19/03/2025
Modificación No. 2	14/03/2025	\$ 205.781.160	73 días	31/05/2025
Modificación No. 3	23/05/2025	\$ -	15 días	15/06/2025
		\$ -		
		\$ -		
Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación)		\$ 1.637.024.412		

* Aprobada en SECOP II.

3. VERIFICACIÓN GARANTÍA (AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS)

TIPO DE LA GARANTÍA	(diligencie con una x) PÓLIZAS DE SEGUROS <input checked="" type="checkbox"/> AVAL BANCARIO <input type="checkbox"/> PATRIMONIO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
---------------------	--

ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA : SEGUROS DEL ESTADO

MEDIO DE CONSULTA Y VALIDACIÓN:	<p>Por consulta realizada: (diligencie la opción escogida para hacer la consulta u validación)</p> <p>1) A través del número telefónico _____ atendido por el Sr(a) _____ el día _____ a la hora _____ con radicado _____</p> <p>2) A través del correo electrónico enviado al email _____ y con respuesta recibida el día _____ a la hora _____ por parte del Sr(a) _____ con radicado _____</p> <p>3) A través de la página Web en la URL https://consultapoliza.segurosdeleestado.com/ConsultaPoliza/ el día 31/07/2025 a la hora 7:40 pm (se anexa constancia)</p>
--	---

NÚMERO DE LA GARANTÍA:	14-44-101219042 Anexo 6
NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	UNION TEMPORAL ANDINO 2022
ASEGURADO / BENEFICIARIO	FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ
VIGENCIA GARANTÍA	15/06/2028

AMPAROS	VIGENCIA DEL AMPARO		VALOR ASEGURADO/AMPAPADO
	DESDE	HASTA	
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/09/2024	15/12/2025	\$ 163.702.441
2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/09/2024	15/06/2028	\$ 163.702.441
3. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES			
4. CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO			
5. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO			\$ -
6. DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO			\$ -
7. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA			\$ -
8. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			

4.SOPORTES DE LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN
SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS. 1) PRINTS DE PANTALLA. 2) LOS DEMÁS QUE SE CONSIDEREN.

VERIFICÓ:		
DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
CONTRATACIÓN	PEDRO INFANTE	

DESPACHO	CLAUDIA PÁEZ	
DESPACHO	DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Realizar una descripción para el diligenciamiento de los campos establecidos en el formato