

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6203120495**

**PÓLIZA No: 620-47-994000057723 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	08	2025	13	08	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL GLOBAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.620-6**

DIRECCIÓN: **CR 22B 30 39** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **6604617**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CHIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.172-8**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CHIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.172-8**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA	CUMPLIMIENTO	12/08/2025	18/01/2027	542,438,774.04
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	12/08/2025	18/01/2029	406,829,080.53
	CALIDAD DEL BIEN	12/08/2025	18/01/2027	271,219,387.02

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 900225785	-	SERVICIOS KVAL S.A.S	-	PART: 43.00%
NIT 901228904	-	SERVICIOS PRAIS SAS ZOMAC	-	PART: 36.00%
NIT 901255071	-	SAS BIC GLOBAL DE LOS LLANOS	-	PART: 21.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 899999172 - MUNICIPIO DE CHIA

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:**

**\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\***

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>*1,220,487,241.59</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****4,363,771</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>****15,000.00</b>	IVA: \$ <b>*****831,967</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****5,210,738</b>
---	--	---	--------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	2757	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 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](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 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](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)0000000007000620312049

  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C8DA207B0E0DFC7A56 CLIENTE



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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000057723 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UNION TEMPORAL GLOBAL 2025**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.620-6**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE CHIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.172-8**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CHIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.172-8**

## TEXTO ITEM 1

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 LA ORDEN DE COMPRA NO. 150129 DEL 12 DE AGOSTO DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON : PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA CON SUMINISTRO DE INSUMOS Y ALQUILER DE EQUIPOS PARA LOS DIFERENTES EDIFICIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA CON SUMINISTRO DE INSUMOS, ALQUILER DE EQUIPOS Y REPARACIONES MENORES PARA TODAS LAS SEDES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHIA.

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6203120875**

**PÓLIZA No: 620 -74 - 994000013631 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>VILLAVICENCIO</b>				COD. AGE: 620				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
14	08	2025		12	08	2025	23:59	18	01	2026	23:59	159	14	08	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>								TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>							

TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b>				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO				12	08	2025	23:59	18	01	2026	23:59	159
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL GLOBAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.620-6**

DIRECCIÓN: **CR 22B 30 39** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **6604617**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL GLOBAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.620-6**

DIRECCIÓN: **CR 22B 30 39** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **6604617**

BENEFICIARIO: **UNION TEMPORAL GLOBAL 2025** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.902.620-6**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL GLOBAL 2025** NIT : **901902620**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **META** CIUDAD: **VILLAVICENCIO**

DIRECCION: **CARRERA 22B NO. 30-39**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

TIPO EDIFICIO: **EDIFICIO (S)** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA: **30-22B**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
ORDEN DE COMPRA		\$ 427,050,000.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		427,050,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

**ASEGURADOS ADICIONALES**

NIT 899999172 - MUNICIPIO DE CHIA

**BENEFICIARIOS**

NIT 901902620 - UNION TEMPORAL GLOBAL 2025

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 150129 DEL 12 DE AGOSTO DE 2025, REFERENTE A : PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA CON SUMINISTRO DE INSUMOS Y ALQUILER DE EQUIPOS PARA LOS DIFERENTES EDIFICIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA CON SUMINISTRO DE INSUMOS, ALQUILER DE EQUIPOS Y REPARACIONES MENORES PARA TODAS LAS SEDES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHIA.

ASEGURADOS / BENEFICIARIOS DE LA POLIZA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***427,050,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****372,060</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****70,691</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****442,751</b>
---	--	---	-------------------------------	--

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS	2757	100.00		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

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".

<b>FIRMA ASEGURADOR</b>	(415)7701861000019(8020)00000000007000620312087	<b>FIRMA TOMADOR</b>

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

CLIENTE

RCASTILLOPATRI 0

C8DA207B0E0DFC7658

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

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000013631 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL GLOBAL 2025

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.620-6

ASEGURADO: UNION TEMPORAL GLOBAL 2025

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.620-6

BENEFICIARIO: UNION TEMPORAL GLOBAL 2025

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.620-6

## TEXTO ITEM 1

UNION TEMPORAL GLOBAL 2025  
MUNICIPIO DE CHIA  
LOS TERCEROS AFECTADOS

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

\*\* AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

\*\* AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

# LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

Nº. POLIZA: 994000013631 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3  
TOMADOR: UNION TEMPORAL GLOBAL 2025 IDENTIFICACION: 901.902.620-6

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	UNION TEMPORAL GLOBAL 2025	901902620-6	CARRERA 22B NO. 30-39	VILLAVICENCIO	427,050,000.00	372,060	442,751
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						372,060	442,751

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 5.210.738,00

**Número de aprobación**  
00222320

**Motivo**  
POLIZAS

**Fecha del pago**  
14/08/2025

**Referencia 1**  
198.143.41.46

**Hora del pago**  
08:34 AM

**Referencia 2**  
6203120495

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*7864

**Referencia 3**  
NIT - 901902620

**Destino del pago**  
Aseguradora Solidaria de Colombia

**Código único CUS**  
1700222320



ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

CÓDIGO

GEC-FT-45-V3

PÁGINA

1 de 1

EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA DE CHÍA  
APRUEBA LA GARANTÍA QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN:

GARANTÍA PRINCIPAL

MODIFICACIÓN

TERMINACIÓN

LIQUIDACIÓN

CONTRATISTA / PARTE DEL CONVENIO

UNION TEMPORAL GLOBAL 2025 NIT. 901.902.620-6

NUMERO CONVENIO

CONTRATO/

ORDEN DE COMPRA 150129

VALOR CONTRATO

DEL

\$2.712.193.870,22

OBJETO DEL CONVENIO O CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA CON SUMINISTRO DE INSUMOS Y ALQUILER DE EQUIPOS PARA LOS DIFERENTES EDIFICIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL Y PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA CON SUMINISTRO DE INSUMOS, ALQUILER DE EQUIPOS Y REPARACIONES MENORES PARA TODAS LAS SEDES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CHIA

CLASE GARANTÍA

DE

Contrato de seguro contenido en una póliza

IDENTIFICACIÓN GARANTE

DEL

COMPAÑÍA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Nit. 860.524.654-6

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO N°. ANEXO N°

620-47-994000057723 ANEXO 0

Fecha de expedición

13/08/2025

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°.

620-74-994000013631 ANEXO 0

Fecha de expedición

13/08/2025

OTRAS PÓLIZAS (IDENTIFIQUE EL TIPO DE PÓLIZA)

Fecha de expedición

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO PRORROGA

CINCO (5) MESES

PRORROGA

FECHA DE PRORROGA:

ADICIÓN

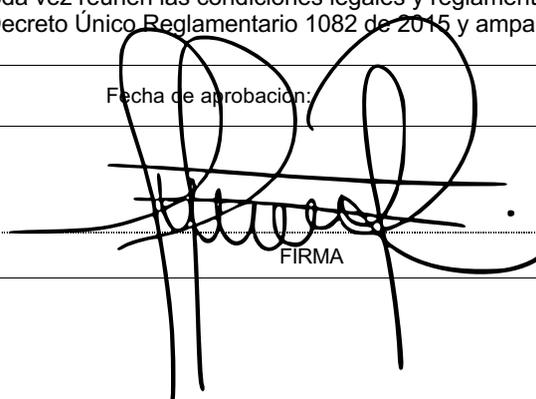
FECHA DE ADICIÓN:

REINICIO

FECHA DE REINICIO

AMPAROS	APLICA/NO APLICA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
Cumplimiento	APLICA	\$ 542.438.774,04	12/08/2025	18/01/2027
Buen Manejo Y Correcta Inversión del Anticipo				
Devolución de Pagos Anticipados				
Calidad del Servicio				
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	APLICA	\$ 406.829.080,53	12/08/2025	18/01/2029
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	APLICA	\$ 271.219.387,02	12/08/2025	18/01/2027
Estabilidad y Calidad de la Obra (*)				
<b>VALOR TOTAL POLIZA UNICA DE CUMPLIMIENTO</b>			<b>\$ 1.220.487.241,59</b>	
Responsabilidad Civil Extracontractual	APLICA	\$ 427.050.000,00	12/08/2025	18/01/2026
<b>VALOR TOTAL POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL</b>				

OBSERVACIÓN: Se aprueba la (las) garantía (s) antes identificadas toda vez reúnen las condiciones legales y reglamentarias y suficiencias reguladas en los artículos 2.2.1.2.3.1.10 al artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015 y amparan los riesgos establecidos.

Lugar de aprobación:	CHIA	Fecha de aprobación:	14/08/2025
Nombre y apellido	MONICA ALEXANDRA NARANJO ROJAS	 FIRMA	
Cargo	Jefe Oficina de Contratación		

Revisó: Mónica Alexandra Naranjo Rojas  
Jefe Oficina de Contratación  
Proyectó: Marlen Díaz Sarmiento  
Contratista OC

# CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD ORDEN DE COMPRA 150129

CONTRATISTA: UNION TEMPORAL GLOBAL 2025

## 1. CUMPLIMIENTO



**MODULO**



**Consultar Póliza**

**DATOS DE LA PÓLIZA**

**Número de póliza:** 994000057723      **Número de anexo:** 0

**Agencia:** VILLAVICENCIO      **Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES

**Asegurado / Beneficiario:** MUNICIPIO DE CHIA

**Tomador / Garantizado:** UNION TEMPORAL GLOBAL 2025

**Detalle amparos asegurados:**

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL BIEN	martes, 12 de agosto de 2025	lunes, 18 de enero de 2027	\$271,219,387.02
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 12 de agosto de 2025	jueves, 18 de enero de 2029	\$406,829,080.53
CUMPLIMIENTO	martes, 12 de agosto de 2025	lunes, 18 de enero de 2027	\$542,438,774.04

## 2. RESPONSABILIDAD



**MODULO**



**Consultar Póliza**



**DATOS DE LA PÓLIZA**

**Número de póliza:** 994000013631      **Número de anexo:** 0

**Agencia:** VILLAVICENCIO      **Ramo:** RESP CIVIL EXT PATRI

**Asegurado / Beneficiario:** UNION TEMPORAL GLOBAL 2025

**Tomador / Garantizado:** UNION TEMPORAL GLOBAL 2025

**Detalle amparos asegurados:**

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	martes, 12 de agosto de 2025	domingo, 18 de enero de 2026	\$427,050,000.00

[Nueva Consulta](#)   [Visualizar PDF](#)