



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.					SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY					COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101468453		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
28 04 2025			23 04 2025			00:00	24 10 2025			23:59	EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION AD SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.895.055-3			
DIRECCIÓN: CR 5 B NRO. 15 A - 05 SUR 0						CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS			TELÉFONO: 3118058544		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA		IDENTIFICACIÓN		NIT: 899.999.302-9	
DIRECCIÓN: CALLE 10 NO. 10 - 47				CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS		TELÉFONO 5928064	
ADICIONAL:							

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR EL CUMPLIMIENTO Y LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN CONTRATO No. AP-009 DE 2025, CUYO OBJETO ES COMPRA Y VENTA DE LUMINARIAS LED Y OTROS ELEMENTOS PARA LA MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
23/04/2025	24/10/2025	\$170,483,609.60
23/04/2025	24/10/2025	\$238,677,053.44
SI AMPARA 0 AÑOS, 6 MESES Y 2 DÍAS *		\$170,483,609.60

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL MISMO
NOTA: SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN VA DESDE EL 23/04/2025 HASTA 24/10/2025

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****1,461,021.00	\$ *****20,000.00	\$ *****281,394.00	\$ *****1,762,415.00	\$ *****579,644,272.64	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SLIP LTDA ASESORES DE SEGUROS	8384	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

21-44-101468453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF008384A



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101468453		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS 23:59	
28 04 2025			23 04 2025					24 10 2025		23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION AD SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.895.055-3	
DIRECCIÓN: CR 5 B NRO. 15 A - 05 SUR 0		CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS	
		TELÉFONO: 3118058544	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.302-9	
DIRECCIÓN: CALLE 10 NO. 10 - 47		CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS	
		TELÉFONO: 5928064	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101468453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF008384A

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101468453, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 28 días del mes de ABRIL de 2025

21-44-101468453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

 ALCALDÍA DE LETICIA-AMAZONAS NIT: 899999302-9	FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS	
	Código: OAJ-01	Versión: 1.0-2015

FORMATO No. 02									
A los	FECHA			se procede a revisar y aprobar la	PÓLIZA No.				
	DÍA	MES	AÑO		21-44-101468453				
	28	04	2025						
y la	PÓLIZA No.			FECHA PÓLIZA(S)			conforme a las responsabilidades expedidas por la aseguradora		
	-			DÍA	MES	AÑO			
				28	04	2025			
ASEGURADORA				A favor de la Alcaldía de Leticia, para afianzar las					AP-009
SEGUROS DEL ESTADO				clases de garantías del Contrato o Convenio No.					
del	FECHA CONTRATO O CONVENIO			con	RAZÓN SOCIAL (PERSONA NATURAL O JURÍDICA)				
	DÍA	MES	AÑO		UNION AD SAS				
	23	04	2025						
CLASE DE CONTRATO O CONVENIO				COMPRAVENTA					
CLASE DE GARANTÍA(S)		BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO						X	
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES						X	
		CUMPLIMIENTO						X	
CLASE DE GARANTÍA		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA					
				DESDE			HASTA		
				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO		\$ 238.677.053.44		23	04	2025	24	10	2025
CUMPLIMIENTO		\$ 170.483.609.60		23	04	2025	24	10	2025
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		\$ 170.483.609.60		23	04	2025	24	10	2025

La póliza mencionada reúne todos los requisitos de vigencia y cuantías exigidas por la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia, y es aprobada por el Director Técnico de la USPDL de acuerdo a la Resolución No. 0287 del 03 de abril de 2025, en su Artículo Primero "Terminar las funciones asignadas mediante Resolución No. 0237 de fecha 12 de marzo de 2025 al Funcionario Público Cristian Camilo Aldana Salazar, Asesor de Despacho Código 105 Grado 01, quien deberá Asumir las funciones propias al empleo en el Despacho del Alcalde dependencia en la cual fue nombrado, para que cumpla con el propósito principal de dicho empleo, a partir de la notificación del presente acto administrativo".



CRISTIAN CAMILO ALDANA SALAZAR

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia (E)

Elaboró: Revisó Wilder Orlando Colonia Contratista - USPDL	Revisó - Cristian Camilo Aldana Salazar Director Técnico de la USPDL(e)	Aprobó: Cristian Camilo Aldana Salazar - Director Técnico de la USPDL(e)
FORMATO ACTA APROBACION POLIZA 2025 - UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA		



ALCALDÍA DE LETICIA – AMAZONAS
NIT: 899999302-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN
FORMATO INICIACIÓN CONTRATO AP-009

Código: M-OAJ-02

Versión: 7.0-2017

Área o Dependencia: UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA

ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
01	29	04	2025	AP - 009	23	03	2025

OBJETO: " COMPRA Y VENTA DE LUMINARIAS LED y OTROS ELEMENTOS PARA LA MODERNIZACION DEL ALUMBRADO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS "

PLAZO	VALOR	FORMA DE PAGO
DOS (02) MESES	852.418.048	La USPD L pagará un anticipo del 28% al contratista con la firma del acta de inicio y la expedición de las garantías exigidas en el contrato. Y un segundo pago, luego de que la entrega sea revisada, aceptadas y recibidas a satisfacción por el supervisor designado o delegado por la USPD L, las cuales además deben ser verificables físicamente y deberán soportarse, previa entrega de: 1. certificación a satisfacción por parte del supervisor, 2. Comprobantes de pago en donde se demuestre el cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones frente al pago al Sistema de Seguridad Social Integral, 3. Factura y/o documentos equivalentes con los requisitos de ley (Art. 617 y 618 del estatuto tributario o las normas que lo modifiquen). Parágrafo 1: La USPD L, realizará al contratista el último pago, cuyo valor no podrá ser inferior al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, el cual se hará a la terminación de los trabajos recibidos a entera satisfacción de la entidad. Reglas comunes a todas las opciones: La entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato. La entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. El contratista deberá acreditar para cada pago derivado del contrato, que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando haya lugar.

FECHA DE INICIO			FECHA TERMINACIÓN DEL PLAZO			CONTRATISTA
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
29	04	2025	29	06	2025	UNION AD SAS – RL. ANDRES FELIPE BARBOZA PACIFICO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR			DIRECTOR TECNICO DE LA USPDL			
En Leticia a los	DÍA	MES	AÑO	Se reunieron el Contratista y el Supervisor antes mencionados, para dejar constancia en la presente acta que la fecha de inicio y terminación del plazo son las estipuladas en la Fecha de Inicio y la Fecha de Terminación del Plazo. Que el valor inicial del contrato, el valor del anticipo, su porcentaje y el saldo son los que a continuación se relacionan:		
	29	04	2025			
VALOR INICIAL CONTRATO			VALOR ANTICIPO		% ANTICIPO	
\$ 852.418.048			238.677.053, 44.		28%	
El anticipo se encuentra estipulado en la			CLÁUSULA		CUARTA	

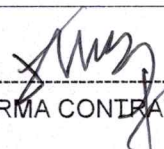
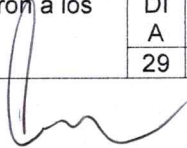
Elaboró: Revisó Wilder Orlando Colonia Contratista - USPD L

Revisó - Cristian Camilo Aldana Salazar - Director Técnico de la USPD L(e)

Aprobó: Cristian Camilo Aldana Salazar- Director Tecnico USPD L (e)

Ruta: D:\ACTA INICIO 2025

Página 1 de 2

ESTADO LEGAL								
GARANTÍA								
COMPAÑÍA DE SEGUROS	CLASE DE GARANTÍA (RIESGO)	PÓLIZA No.	VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			DÍ A	ME S	AÑO	DÍA	MES	AÑO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO	21-44-101468453	23	04	2025	24	10	2025
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	21-44-101468453	23	04	2025	24	10	2025
	CALIDAD DEL BIEN	21-44-101468453	23	04	2025	24	10	2025
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los VEINTINUEVE (29) días del mes de abril de 2025.						FECHA		
						DÍ A	MES	AÑO
						29	04	2025
 FIRMA CONTRATISTA			 FIRMA SUPERVISOR					
NOMBRE CONTRATISTA			NOMBRE SUPERVISOR					
UNION AD SAS – RL. ANDRES FELIPE BARBOZA PACIFICO			CRISTIAN CAMILO ALDANA SALAZAR DIRECTOR TECNICO DE LA USPDL (E)					