

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3606584013

PÓLIZA No: 360-47-994000046518

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGENCIA: 360 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO
13 05 2025

DIA MES AÑO
13 05 2025

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **MARIA ANGELICA VILLEGAS ROCHA**

IDENTIFICACIÓN: CC **1121.213.373**

DIRECCIÓN: **CALLE 9 N 9-29 BRR CENTRO**

CIUDAD: **LETICIA, AMAZONAS**

TELÉFONO: **3112912**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.302-9**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.302-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO	06/05/2025	13/10/2025	34,800,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	06/05/2025	13/10/2025	87,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	06/05/2025	13/06/2028	17,400,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/05/2025	13/10/2025	34,800,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999302 - MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS

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 NO. AAA-087 DE FECHA 06 DE MAYO DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA TIPO BULLDOZER, EXCAVADORA ORUGA Y VOLQUETA PARA LA OPERACION DE LAS ACTIVIDADES DE DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS EN EL RELLENO SANITARIO EL JAGUAR DEL MUNICIPIO DE LETICIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***174,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****613,529	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****624,529
---	--	---	--------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
OLGA MARIA LOSADA ACOSTA	4765	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS 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 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>

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)0000000007000360658401

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDE207E0A07F87E5E

CLIENTE

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3606584294

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000010829 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA			COD. AGE: 360			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
13	05	2025	06	05	2025	23:59	13	06	2026	23:59	403	13	05	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	
	06	05	2025	23:59	13	06	2026	23:59	403	
	VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA	
					A LAS				A LAS	

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: MARIA ANGELICA VILLEGAS ROCHA	IDENTIFICACIÓN: CC 1121.213.373
DIRECCIÓN: CALLE 9 N 9-29 BRR CENTRO	CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS
	TELÉFONO: 3112912

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.302-9
DIRECCIÓN: CALLE 10 10 47	CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS
	TELÉFONO: 6085928064
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ASEGURADO: MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS	NIT : 899999302

ITEM: 1	DEPARTAMENTO: AMAZONAS	CIUDAD: LETICIA
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL OBJETO DEL CONTRATO		
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO		TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
		MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 284,700,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284,700,000.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES				
BENEFICIARIOS				
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS				

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR DAÑOS OCASIONADOS A TERCEROS EN SUS BIENES Y PERSONAS EN DESARROLLO DE CONTRATO NO. AAA-087 DE 2025, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA TIPO BULLDOZER, EXCAVADORA ORUGA Y VOLQUETA PARA LA OPERACION DE LAS ACTIVIDADES DE DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS EN EL RELLENO SANITARIO EL JAGUAR DEL MUNICIPIO DE LETICIA..

NOTA: LA PRESENTE POLIZA NO AMPARA: R.C. PROFESIONAL, R.C. PRODUCTOS, R.C. CONTRACTUAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****628,680	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****628,680
---	--	---	--------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE OLGA MARIA LOSADA ACOSTA	CLAVE 4765	%PART 100.00	VALOR ASEGURADO

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".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)0000000000700360658429	FIRMA TOMADOR

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

CDDE207E0A07F87C56 CLIENTE

FCASADO 0

Supervisión Financiera de Colombia

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezjunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

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

CERTIFICACIÓN

Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. Entidad Cooperativa S.A. Certifica que la póliza de Cumplimiento Numero **994000046518 Y RCE 994000010829** expedida por la compañía, fue cancelada la prima por parte del tomador, de acuerdo con lo señalado en el numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993, en concordancia con el artículo 7 de la ley 1150 de 2007.

Tomador: MARIA ANGELICA VILLEGAS ROCHA.

NIT: 1.121.213.373.

Asegurado: MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS.

NIT. 899.999.302-9

Se firma en Bogotá el día 13 de mayo de 2025



Firma Autorizada

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000046518** Número de anexo: **0**

Agencia: **SANTA PAULA** Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS**

Tomador / Garantizado: **VILLEGAS ROCHA MARIA ANGELICA**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 6 de mayo de 2025	lunes, 13 de octubre de 2025	\$34,800,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	martes, 6 de mayo de 2025	lunes, 13 de octubre de 2025	\$87,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 6 de mayo de 2025	martes, 13 de junio de 2028	\$17,400,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	martes, 6 de mayo de 2025	lunes, 13 de octubre de 2025	\$34,800,000.00

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


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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3606584013

PÓLIZA No: **360-47-994000046518** ANEXO: **0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA** COD AGENCIA: **360** RANCO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

FECHA DE EXPEDICIÓN: **13 05 2025** FECHA DE IMPRESIÓN: **13 05 2025**

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **MARIA ANGELICA VILLEGAS ROCHA** IDENTIFICACIÓN OC: **1121.213.373**

DIRECCIÓN: **CALLE 9 N 9-29 BRR CENTRO** CIUDAD: **LETICIA, AMAZONAS** TELÉFONO: **3112912**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS** IDENTIFICACIÓN NIT: **899.999.302-9**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS** IDENTIFICACIÓN NIT: **899.999.302-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	06/05/2025	13/10/2025	34,800,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	06/05/2025	13/10/2025	87,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	06/05/2025	13/06/2028	17,400,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/05/2025	13/10/2025	34,800,000.00

BENEFICIARIO: NIT 899999302 - MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS

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 NO. AAA-087 DE FECHA 06 DE MAYO DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA TIPO BULLDOZER, EXCAVADORA ORUGA Y VOLQUETA PARA LA OPERACION DE LAS ACTIVIDADES DE DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS EN EL REILLEN SANITARIO EL JAGUAR DEL MUNICIPIO DE LETICIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****174,000,000.00 VALOR PRIMA: \$ *****613,529 GASTOS EXPEDICION: \$****11,000.00 IVA: \$ *****0 TOTAL A PAGAR: \$ *****624,529

NOMBRE INTERMEDIARIO: OLGA MARIA LOSADA ACOSTA CLAVE: 4765 %PART: 100.00 NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO: %PART: VALOR ASEGURADO

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIDAD HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB,

Compañía de Seguros

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO - ACTIVIDAD ECONOMICA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

 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		360 – 47 - 994000046518					
	13	04	2025							
y la	PÓLIZA No.			FECHA PÓLIZA(S)			conforme a las responsabilidades expedidas por la aseguradora			
	360 – 74 - 994000010829			DÍA	MES	AÑO				
				13	05	2025				
ASEGURADORA				A favor de la Alcaldía de Leticia, para afianzar las					AAA-087	
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA				clases de garantías del Contrato o Convenio No.						
del	FECHA CONTRATO O CONVENIO			con	RAZÓN SOCIAL (PERSONA NATURAL O JURÍDICA)					
	DÍA	MES	AÑO		MAQUINARIA Y SUMINISTROS EMSA / MARIA ANGELICA VILLEGAS ROCHA					
	06	05	2025							
CLASE DE CONTRATO O CONVENIO				"PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA TIPO BULLDOCER, EXCAVADORA ORUGADA Y VOLQUETA PARA LA OPERACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS EN EL RELLENO SANITARIO EL JAGUAR DEL MUNICIPIO DE LETICIA"						
CLASE DE GARANTÍA(S)				BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO					X	
				CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO					X	
				CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO					X	
				PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES					X	
				RESPONSABILIDAD CIVIL EXRTACONTRACTUAL					X	
CLASE DE GARANTÍA			VALOR ASEGURADO		VIGENCIA					
					DESDE			HASTA		
					DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO			\$ 87.000.000,00		06	05	2025	13	10	2025
CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO			\$ 34.800.000,00		06	05	2025	13	10	2025
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			\$ 34.800.000,00		06	05	2025	13	10	2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES			\$ 17.400.000,00		06	05	2025	13	06	2028
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			\$ 284.700.000,00		06	05	2025	13	06	2026

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 U.S.P.D.L. 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: Kyara Valeria Benjumea Mejia 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		