

Recibi: 10:41 am
19-Ago-2026
Ximera Rodriguez.
Rad. N° 2026000763



Tocancipá, 19 de agosto de 2026

Señores

EMPRESA DESARROLLO CONJUNTO TERRITORIAL – DETERCONSA

Carrera 4 No. 15 - 28, Casa 2

Tocancipá

Asunto: Radicación de pólizas del Contrato No. DTC-IMC-44-2026 – CONSORCIO VÍA CHICALÁ

Respetados señores,

En cumplimiento de las obligaciones derivadas del **Contrato No. DTC-IMC-44-2026**, suscrito el 12 de agosto de 2026 entre **DETERCONSA** y el **CONSORCIO VÍA CHICALÁ**, cuyo objeto es la “**Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y jurídica para la continuación de las obras de construcción, rehabilitación y adecuación del Anillo Vial Coca Cola – Chicalá del Municipio de Tocancipá**”, me permito radicar las garantías constituidas a favor de la entidad contratante, así:

1. **Póliza de Cumplimiento** No. 980-47-994000032851, expedida por **Aseguradora Solidaria de Colombia**, con un valor asegurado total de \$138.391.803,50.
2. **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual** No. 980-74-994000012426, expedida por **Aseguradora Solidaria de Colombia**, con un valor asegurado total de **\$350.181.000,00** a favor del Municipio de Tocancipá – Cundinamarca (NIT 899.999.428-8).

Quedamos atentos a la aprobación formal de las presentes garantías para poder proceder con la suscripción del acta de inicio del contrato.

Cordialmente,

CONSORCIO VÍA CHICALÁ

NIT. 902.092.673-2

JUAN SEBASTIÁN MONROY MOSCOSO

C.C. 1.106.454.012

Representante Legal

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9802740457

PÓLIZA No: 980-47-994000032851 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD AGENCIA: 980 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA **15** MES **08** AÑO **2026**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **18** MES **08** AÑO **2026**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CONSORCIO VÍA CHICALÁ** IDENTIFICACIÓN: NIT **902.092.673-2**
DIRECCIÓN: **CON BATARÁ TORRE 5 AP 502** CIUDAD: **TOCANCIPÁ, CUNDINAMARCA** TELÉFONO: **3143443422**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DETERCONSA** IDENTIFICACIÓN: NIT **902.005.834-0**
BENEFICIARIO: **DETERCONSA** IDENTIFICACIÓN: NIT **902.005.834-0**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE INTERVENTORIA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	12/08/2026	30/06/2027	55,356,721.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	12/08/2026	31/12/2029	27,678,360.70
CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2026	31/12/2031	55,356,721.40

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 902036388 - **STRUCTONIA S.A.S.** - PART: 95.00%
NIT 901613284 - **EXTRAMAR CONSTRUCCIONES S.A.S** - PART: 5.00%

BENEFICIARIOS

NIT 902005834 - **DETERCONSA,**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

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 DEL CONTRATO NO. DTC-IMC-44 -2026, DE FECHA 12/08/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA PARA LA CONTINUACION DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCION, REHABILITACION Y ADECUACION DEL ANILLO VIAL COCA COLA CHICALA DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***138,391,803.50	VALOR PRIMA: \$ *****1,048,934	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****201,387	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,261,321	
NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SAYLY VIVIANA ZAMBRANO HERNANDEZ	10787	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGIOS 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/web_cigitalclient/miqrqr

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 QUIÉN 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000980274045

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C7D0207A080BFC7A5A

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT^{CO}. AGENCIA: 980 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000032851 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO VÍA CHICALÁ**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.092.673-2**

ASEGURADO: **. DETERCONSA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.005.834-0**

BENEFICIARIO: **. DETERCONSA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.005.834-0**

TEXTO ITEM 1

NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERÁ SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND. HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL.

ASEGURADO: EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO DESARROLLO CONJUNTO TERRITORIAL DETERCONSA NIT: 902.005.834-0

ASEGURADO: MUNICIPIO DE TOCANCIPA, NIT: 899.999.428-8

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TOCANCIPA, NIT: 899.999.428-8

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9802740465

PÓLIZA No: 980 -74 - 994000012426 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT				COD. AGE: 980				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
15	08	2026		12	08	2026	23:59	31	12	2026	23:59	141			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS			
				12 08 2026 23:59				31 12 2026 23:59				141			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS							

DATOS DEL TOMADOR				IDENTIFICACIÓN: NIT				902.092.673-2			
NOMBRE: CONSORCIO VÍA CHICALÁ											
DIRECCIÓN: CON BATARÁ TORRE 5 AP 502				CIUDAD: TOCANCIPÁ, CUNDINAMARCA				TELÉFONO: 3143443422			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO				IDENTIFICACIÓN: NIT				899.999.428-8			
ASEGURADO: MUNICIPIO DE TOCANCIPA -CUNDINAMARCA											
DIRECCIÓN: CALLE 11 NO. 6 - 12				CIUDAD: TOCANCIPÁ, CUNDINAMARCA				TELÉFONO: 6015169017			
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TOCANCIPA -CUNDINAMARCA				IDENTIFICACIÓN: NIT				899.999.428-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS				NIT : 899999428					
ASEGURADO: MUNICIPIO DE TOCANCIPA -CUNDINAMARCA									
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA				CIUDAD: ZIPAQUIRÁ					
DIRECCIÓN: MUNICIPIO DE TOCANCIPA									
ACTIVIDAD: CONTRATO DE INTERVENTORIA									
TIPO EDIFICIO: SI APLICA				TIPO DE RIESGO: ESTATAL					
				MANZANA:					
DESCRIPCION		AMPAROS		SUMA ASEGURADA		% INVAR		SUBLIMITE	
CONTRATO		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		\$ 350,181,000.00		350,181,000.00			
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES									
BENEFICIARIOS									
NIT 899999428 - MUNICIPIO DE TOCANCIPA -CUNDINAMARCA									

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO DTC-IMC-44 -2026 REFERENTE A LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA PARA LA CONTINUACION DE LAS OBRAS DE CONSTRUCCION, REHABILITACION Y ADECUACION DEL ANILLO VIAL CHICALA DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPA

ASEGURADO: MUNICIPIO DE TOCANCIPA, NIT: 899.999.428-8
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TOCANCIPA, NIT: 899.999.428-8

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****405,826	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****77,107	TOTAL A PAGAR: \$ *****482,933
--	---------------------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
SAYLY VIVIANA ZAMBRANO HERNANDEZ	10787	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 MENU "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000980274046	FIRMA TOMADOR

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

C7D0207A080BFC7A59 CLIENTE SZAMBRANOPAT 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/63 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8501 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

PAGINA: 2

IDENTIFICACION: 902.092.673-2

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE TOCANCIPA -CUND	899999428-8	MUNICIPIO DE TOCANCIPA	ZIPAQUIRÁ	350,181,000.00	405,826	482,933
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					405,826	482,933	