ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Puerto Wilches (Santander), **03 de Agosto 2021**

De conformidad con lo descrito en los artículos 2.2.1.2.3.2.1. y s.s. del Decreto 1082 de 2015; en la fecha se procede a evaluar la garantía presentada por la firma contratista **COMBUSTRUC SAS ",** quien se identifica con NIT **901.468.960-3** para aprobar los amparos exigidos en **CONTRATO DE INTERVENTORIA No 232-2021** del **02 de Agosto del 2021,** cuyo objeto es **" INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERACONSTRUCCION DE 50 BATERIAS SANITARIAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO WILCHES-SANTANDER ".**

Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía Única que ampara cumplimiento a favor de Entidades Estatales No **430-47-994000052906** con fecha de expedición **03 de Agosto 2021** (Cumplimiento), otorgada por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA,** que se identifica con NIT **860.524.654-6** la cual presenta los siguientes amparos y vigencias:

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
CIMPLIMIENTO	$11.656.764.00	02/08/2021	02/05 /2022
PAGOS DE SALARIOS ,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$3.885.588.00	02/08/2021	02/11/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	$7.771.176.00	02/08/2021	02/08/2026

Es responsabilidad del supervisor del contrato, verificar las actualizaciones pertinentes de las vigencias exigidas

CARLOS MARIO DURAN AGUIRRE
SUPERVISOR

REVISO
ANDRES EDUARDO VEGA CATAÑO
ABOGADO CONTRATISTA

PROYECTO
YOLIMA MONROY OVIEDO
AUXILIAR-CONTRATACION

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302438132

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000052906 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	08	2021	03	08	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: COMBUSTRUC SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 901.468.960-3

DIRECCIÓN: CRA 7 B NO. 5-24 BRR YARIMA CIUDAD: TELÉFONO: 3135347958

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO WILCHES IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.190-3

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO WILCHES IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.190-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	02/08/2021	02/05/2022	11,656,764.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	02/08/2021	02/11/2024	3,885,588.00
CALIDAD DEL SERVICIO	02/08/2021	02/08/2026	7,771,176.00

BENEFICIARIOS
NIT 890201190 - MUNICIPIO DE PUERTO WILCHES

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 DE INTERVENTORIA NO. 232-2021, DE FECHA 02/08/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROYECTO: CONSTRUCCION DE 50 BATERIAS SANITARIAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO WILCHES - SANTANDER.

*** NOTA ACLARATORIA ***

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

BENEFICIARIO ADICIONA: DEPARTAMENTO DE SANTANDER 890.201.235-6

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****23,313,528.00	$ **********108,437	$*****9,000.00	$ *******22,313	$ **********139,750

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSUL	7631	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página ***www.solidaria.com.co*** servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000430243813

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CADB207A0B0CF47F5C

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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECIBO DE CAJA
SEG – 2021 - 1766

Hacemos constar el pago efectuado por: **COMBUSTRUC S.A.S** Por concepto de: PAGO DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE A LA EXPEDICIÓN DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Nª 430-47-994000052906 EXPEDIDA POR **ASEGURADORA SOLIDADRIA DE COLOMBIA** EL (m/d/a) 03/08/2021 DETALLADA A CONTINUACIÒN:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. 232-2021, DE FECHA 03/08/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROYECTO: CONSTRUCCION DE 50 BATERIAS SANITARIAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO WILCHES - SANTANDER., POR VALOR DE $139.7502

Esta constancia se expide con destino a la Entidad Asegurada y se firma en Barrancabermeja, a los 03 de agosto de 2021.

CORDIALMENTE,

nsc
PAGADO EN CAJA

• Principal: Calle 51 Nº 88-96 Ed. Bertha – Sector Comercial- Barrancabermeja (Santander) • Tels: 6222815 – 6203185 • Cels: 317 442 6903 – 310 787 0629 • E-mail: cartera@nsc-seguros.com.co
• Sucursal Centro: Oficina Campo 22 Junto al PAC de Bancolombia • Telefax: 6109544 • Cel: 300 524 6765 • E-mail: fianzas.centro@nsc-seguros.com.co