ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Número Contrato: 162-2023
Clase de Contrato: SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA
Nombre Contratista: RAFAEL HERNANDO HURTADO
Documento de identificación: C.C. Nº6.763.116 EXPEDIDA EN TUNJA
Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Garantía N°:600-47- 994000068664 Anexo 0
Fecha de Aprobación: 22/05/2023

El suscrito **JOSUE JAVIER CASTELLANOS MORALES** ordenador del gasto, en uso de las facultades conferidas en la Ley 80 de 1993, en concordancia con la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas relacionadas, atendiendo al proceso contractual NªSASI-AMVL-003-2023 cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE MATERIALES ELÉCTRICOS PARA MANTENIMIENTO Y/O ADECUACIONES DEL ALUMBRADO PÚBLICO, EQUIPAMIENTO MUNICIPAL E INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA POR MONTO AGOTABLE A PRECIOS UNITARIOS."** suscrito con RAFAEL HERNANDO HURTADO, Identificado con cédula de ciudadanía N°6.763.116 expedida en Tunja, quien presenta Póliza de Seguro de Cumplimiento N°600-47- 994000068664 Anexo 0 expedida el 19 de mayo de 2023, por la Compañía de Seguros ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, documentos que amparan el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato en mención, dando cubrimiento al porcentaje pactado, al plazo de ejecución del contrato y los demás amparos descritos, aprueba en todas sus partes la mencionada Póliza, con los siguientes amparos:

Amparo	Fecha Expedición	Vigencia desde	Vigencia Hasta	Valor ($) asegurado
Cumplimiento	19/05/2023	18/05/2023	02/05/2024	$26.000.000.00
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	19/05/2023	18/05/2023	02/0/2027	$6.500.000.00
Calidad de los bienes	19/05/2023	18/05/2023	18/05/2024	$26.000.000.00

CUMPLASE.

JOSUÉ JAVIER CASTELLANOS MORALES
Alcalde Municipal de Villa de Leyva

RESPONSABLES	Proyectó	Revisó	Aprobo
Nombre	**Denise Giovanna Pulido Rolon**	**Marina Nathally Rosales Paredes**	**Josué Javier Castellanos Morales**
Cargo	Profesional Especializado Oficina Asesora de Contratación Licitaciones y Suministros	Jefe Oficina Asesora de Contratación Licitaciones y Suministros	Alcalde Municipal

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
6003421655

PÓLIZA No: 600-47-994000068664 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA — COD AGENCIA: [illegible] — RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION — TIPO DE IMPRESIÓN: [illegible]

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	05	2023	19	05	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: RAFAEL HERNANDO HURTADO — IDENTIFICACIÓN: CC 6.763.116

DIRECCIÓN: KR 6 A 19 74 TUNAL — CIUDAD: TUNJA, BOYACA — TELEFONO: [illegible]

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA — IDENTIFICACION NIT: 891.801.268-7

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA — IDENTIFICACIÓN NIT: 891.801.268-7

AMPAROS

RIPO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	19/05/2023	31/05/2024	$ [illegible]
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	19/05/2023	02/01/2027	$ [illegible]
CALIDAD DEL BIEN	19/05/2023	19/05/2024	$ [illegible]

BENEFICIARIOS
NIT 891801268 - MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

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. 164-2023 DE FECHA 19/05/2023 Y CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: SUMINISTRO DE MATERIALES ELECTRICOS PARA MANTENIMIENTO Y/O ADECUACION DE ALUMBRADO PUBLICO, EQUIPAMIENTO MUNICIPAL E INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA BAJO EL SISTEMA AGOTABLE A PRECIOS UNITARIOS

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ****58,500,000.00	$ **********149,197	$****15,000.00	$ *******31,197	$ **********195,395

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
[illegible]	[illegible]	100.00			

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 JURIDICA 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 PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS 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 POLITICAS. 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

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES
Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta poliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com co en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000600342165

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 # 29 21 Oficina 221, Bogotá * **Telefono:** (601) 468 7174
Fax: (601) 468 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electronico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra pagina web:
https //aseguradorasolidaria com co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero aspx

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 2609 DIC 93 REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO

Comprobante

de pago en línea

Aseguradora Solidaria de Colombia

Pago realizado por: RAFAEL HERNANDO HURTADO

Nro. de factura: 60034216550

Descripción del pago: POLIZAS

Nro. de referencia: 198.143.41.36

Nro. de referencia 2: 6003421655

Nro. de referencia 3: CC - 6763116

Fecha y hora de la transacción: Martes 23 de Mayo de 2023 07:32:43 PM

Nro. de comprobante: 0000035251

Valor pagado: $ 195,395.00

Producto: *******0405

Bancolombia S.A.