| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | ACTA DE APROBACION DE POLIZA | CÓDIGO | AP-JC-RG-47 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 4 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 03/08/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

## ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Bucaramanga, 09 de agosto de 2023

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única presentada por **MUNICIPIO DE ONZAGA** con **NIT. 890.208.148.5** para amparar el **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO** No. **CO1.PCCNTR.5153285 de 2023** cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y EL MUNICIPIO DE ONZAGA PARA EL MEJORAMIENTO DE VIAS SECUNDARIAS DEL MUNICIPIO DE ONZAGA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LAS VÍAS SECUNDARIAS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER."**

Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía de cumplimiento **No. 840-47-994000004971 anexo 0** expedida con fecha 13 de julio de 2023, por la Aseguradora Solidaria de Colombia, la cual presenta los siguientes amparos:

| AMPARO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE DD/MM/AA | VIGENCIA HASTA DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| **Póliza de Garantía de cumplimiento entidad estatal No. 840-47-994000004971 anexo 0** | | | |
| Cumplimiento del Contrato | $16.095.865.60 | 29/06/2023 | 29/02/2024 |
| Pago Anticipado | $80.479.328.00 | 29/06/2023 | 29/02/2024 |

Nota: Se deja constancia que se aprueban las pólizas de conformidad, al contrato de Interventoría N° CO1.PCCNTR. **5153285** de 2023, celebrado entre el departamento de Santander y el Municipio de Onzaga, se ajustan las vigencias de la garantía, el amparo calidad del servicio tiene vigencia de cinco (5) años a partir del acta de recibo final.

Para el efecto, se recibe la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual **No. 840-74 994000000**642 **anexo 0** expedida con fecha 13 de julio de 2023, por la Aseguradora Solidaria de Colombia, la cual presenta los siguientes amparos:

| AMPARO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE DD/MM/AA | VIGENCIA HASTA DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual **No. 840-74 994000000**642 **anexo 0** | | | |
| Cumplimiento del Contrato | $232.000.000.00 | 29/06/2023 | 29/10/2023 |

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por la Administración Departamental, y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía de cumplimiento N°. **840-47-994000004971 anexo 0 y** Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual **No. 840-74 994000000642 anexo 0** expedidas con fecha 13 de julio de 2023, por la Aseguradora Solidaria de Colombia.

**LILIANA RUEDA TRIANA**
Abogada Secretaria Infraestructura

Liliana Rueda Triana
CPS. Secretaria Infraest

Powered by CamScanner

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**
**8400923762**

## PÓLIZA No: 840 - 47 - 994000004971 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS SAN GIL** COD. AGENCIA: 840 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 13 | 07 | 2023 |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 13 | 07 | 2023 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **MUNICIPIO DE ONZAGA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.208.148-5**

DIRECCIÓN: ONZAGA CIUDAD: ONZAGA, SANTANDER TELÉFONO: 6077217596

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.235-6**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.201.235-6**

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 29/06/2023 | 29/02/2024 | 16,095,865.60 |
| PAGO ANTICIPADO | 29/06/2023 | 29/02/2024 | 80,479,328.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 890201235 - DEPARTAMENTO DE SANTANDER

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

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 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO CO-1-PCCNTR 515328 DE FECHA 29/06/2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y EL MUNICIPIO DE ONZAGA PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS VIAS SEUNDARIAS DEL MUNICIPIO DE ONZAGA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LAS VIAS SECUNDARIAS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****96,575,193.60 | $ **********324,122 | $****15,000.00 | $ *******64,433 | $ **********403,555 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| EFISEG & CIA LTDA ASESORES DE SEGURO | 302 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**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 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 2.012, 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**

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 póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000840092376

**FIRMA TOMADOR**

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

C6DC2078060DFF7959

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 458 7174 **Fax:** (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
**Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página 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.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**8400923796**

## PÓLIZA No: 840 -74 - 994000000642 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS SAN GIL — COD. AGE: 840 — RAMO: 74 — PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 07 | 2023 | | 29 | 06 | 2023 | 23:59 A LAS | 29 | 10 | 2023 | 23:59 A LAS | 122 | 13 | 07 | 2023 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 29 | 06 | 2023 | 23:59 A LAS | 29 | 10 | 2023 | 23:59 A LAS | 122 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: MUNICIPIO DE ONZAGA — IDENTIFICACIÓN: NIT 890.208.148-5

DIRECCIÓN: ONZAGA — CIUDAD: ONZAGA, SANTANDER — TELÉFONO: 6077217596

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER — IDENTIFICACIÓN: NIT 890.201.235-6

DIRECCIÓN: CRA 4 # 4-19 — CIUDAD: SURATA, SANTANDER — TELÉFONO: 3158864778

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER NIT : 890201235

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: ONZAGA

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 232,000,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 232,000,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

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 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CO1 PCCTR 5153285 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS ENRE EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y EL MUNICIPIO DE ONZAGA PARA EL MEJORAMIENTO DE VIAS SECUNDARIAS DEL MUNICIPIO DE ONZAGA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LAS VIAS SECUNDARIAS DEL DEPARTAMENTO DE ONZAGA

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***232,000,000.00 | $ **********387,726 | $*********0.00 | $ *******73,668 | $ **********461,394 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| EFISEG & CIA LTDA ASESORES DE SEGURO | 302 | 100.00 |

**COASEGURO CEDIDO**

| NOMBRE COMPAÑIA | %PART | 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.**

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000840092379

FIRMA TOMADOR

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

PRAMON 0

C6DC2078060DFF7956 CLIENTE

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

MUNICIPIO DE ONZAGA NA : NELSON TELLEZ CASTRO

# Histórico de Transacciones por Internet

Detalles de la transferencia

exportar a archivo

## Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

{Alias}

******2227**

MUNICIPIO DE ONZAGA

Monto a debitar $ 864.949,00

## Cuenta Destino:

Producto de terceros

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

******1354**

Monto a acreditar $ 864.949,00

**Monto $**
**864.949,00**

## Información adicional de la transferencia

| | | | |
|---|---|---|---|
| Costo de la transacción: | $ 0,00 | Fecha de creación: | 14/07/2023 1:20 p. m. |
| Número de factura: | PAGONPOLIZAS DE CUMPLIMI | Estado: | Aprobada |
| Dirección IP: | 186.86.143.138 | Número de aprobación: | (167594972) |
| Codigo_Egreso: | 313-Libre Destinacion | | |
| BPIN: | 2120202007030 | | |

Autorizaciones de los usuarios

17/07/2023 - 09:15:10 a.m | IP actual: 186.86.143.138 IC-Banking / Copyright © 2023 Infocorp