

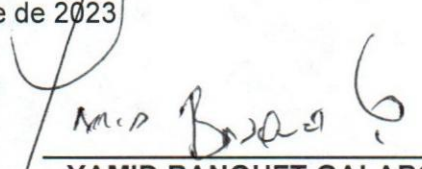
EL GERENTE DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HÁBITAT DE APARTADÓ – EICE-EDUH

En uso de las facultades conferidas mediante el Decreto 08 del 13 de enero de 2021 y actuando en calidad de representante legal de la EICE-EDUH Apartadó, **APRUEBA** las garantías constituidas por **GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS** identificado con el NIT. 901.049.899-4, en cumplimiento a lo exigido en el **Anexo 0** del Contrato De Obra No 050-2023 cuyo objeto es: "CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN VIAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ."

Dichas garantías son:

PÓLIZA N.º	AMPARO	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
595-47-994000001048	Cumplimiento del Contrato	Desde: 25/10/2023 Hasta: 25/06/2024	\$174.913.491.60
	Buen manejo y Correcta Inversión del Anticipo.	Desde: 25/10/2023 Hasta: 25/06/2024	\$349.826.983.20
	Pago de salarios, prestaciones sociales E indemnizaciones laborales.	Desde: 25/10/2023 Hasta: 25/12/2026	\$87.456.745.80
	Estabilidad de la Obra	Desde: 25/10/2023 Hasta: 25/12/2028	\$174.913.491.60
595-74-994000000223	Responsabilidad Civil y Extracontractual	Desde: 25/10/2023 Hasta: 25/12/2023	\$232.000.000

Apartadó, 25 de octubre de 2023


YAMID BANQUET GALARCIO
Gerente General

Elaborado por: Katherine Arteaga (Auxiliar administrativa EICE-EDUH) *verificado en la página seguros mundial.

Revisado por: Luis Carlos Mosquera/ Supervisor Designado. Luis Carlos Mosquera

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5950035104

PÓLIZA No: 595 -74 - 994000000223 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS**

COD. AGE: 595

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
25 10 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
25 10 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
25 12 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

DIA MES AÑO
25 10 2023

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
25 10 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
25 12 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.049.899-4**

DIRECCIÓN: **CRA 63 B #103 B B BRR 11**

CIUDAD: **APARTADO, ANTIOQUIA**

TÉLEFONO: **3124002464**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.049.899-4**

DIRECCIÓN: **CRA 63 B #103 B B BRR 11**

CIUDAD: **APARTADO, ANTIOQUIA**

TÉLEFONO: **3124002464**

BENEFICIARIO: **GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.049.899-4**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS**

NIT : **901049899**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA**

CIUDAD: **APARTADO**

DIRECCION: **CALLE 0 No. -**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA: **0-1**

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO **PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

\$ **232,000,000.00**
232,000,000.00

DEDUCIBLES: **15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMIV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS

NIT **901049899 - GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS**

OBJETO:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NO.050-2023 , DE FECHA 25 DE OCTUBRE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN VIAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE APARTADO.

OBSERVACIONES:

* SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LOS BENEFICIARIOS DEL CONTRATO EN ASUNTO SON:
- LOS TERCEROS AFECTADOS
- EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT DE APARTADO NIT 901.445.176
- MUNICIPIO DE APARTADO NIT 890.980.095

* SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LOS ASEGURADOS DEL CONTRATO EN ASUNTO SON:
- EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT DE APARTADO NIT 901.445.176
- MUNICIPIO DE APARTADO NIT 890.980.095
- GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS NIT 901.049.899

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****232,000,000.00**

VALOR PRIMA:
\$ *******116,318**

GASTOS EXPEDICION:
\$ *******0.00**

IVA:
\$ *******22,100**

TOTAL A PAGAR:
\$ *******138,418**

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE CLAVE %PART
SEGUROS ALEIDA BOHORQUEZ VASQUEZ LTD 7368 100.00

NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA 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)00000000007000595003510

FIRMA TOMADOR

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

CBD125780F0CF97F5F

CLIENTE

GHENAPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS

COD. AGENCIA: 595

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000000223 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.049.899-4

ASEGURADO: GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.049.899-4

BENEFICIARIO: GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.049.899-4

TEXTO ITEM 1

* SE ACLARA QUE LA POLIZA EN ASUNTO ES CORRELATIVA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. 994000001048

CONDICIONADO GENERAL No. 20/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-07-DROI. 20/12/2017-1502-NT-P-06-P051217005009000.

CLIENTE

DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 3

IDENTIFICACION: 901.049.899-4

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL S	901049899-4	CALLE 0 No. -	APARTADO	232,000,000.00	116,318	138,418
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					116,318		138,418

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5950035096

PÓLIZA No: 595-47-994000001048 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS**

COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
25 10 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
25 10 2023
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.049.899-4**

DIRECCIÓN: **CRA 63 B #103 B B BRR 11**

CIUDAD: **APARTADO, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3124002464**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT D**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.445.176-6**

BENEFICIARIO: **EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT D**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.445.176-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA
25/10/2023 25/06/2024
25/10/2023 25/06/2024
25/10/2023 25/12/2026
VER NOTA ACLARATORIA

SUMA ASEGURADA
174,913,491.60
349,826,983.20
87,456,745.80
174,913,491.60

BENEFICIARIOS

NIT 901445176 - EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT D

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

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 OBRA NO.050-2023, DE FECHA 25 DE OCTUBRE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN VIAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE APARTADO.

BENEFICIARIO/ASEGURADO:

- EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAR DE APARTADO NIT 901.445.176
- MUNICIPIO DE APARTADO NIT 890.980.095

*** NOTA ACLARATORIA ***

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

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***787,110,712.20

VALOR PRIMA:
\$ *****3,758,843

GASTOS EXPEDICION:
\$****11,000.00

IVA:
\$ *****716,270

TOTAL A PAGAR:
\$ *****4,486,113

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART
SEGUROS ALEIDA BOHORQUEZ VASQUEZ LTD 7368 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 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>

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)000000000700059503509

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBD125780FOCF97E56

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS

COD. AGENCIA: 595

RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000001048 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: GRUPO EMPRESARIAL SILVAPAL SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.049.899-4

ASEGURADO: EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT D

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.445.176-6

BENEFICIARIO: EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO Y HABITAT D

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.445.176-6

TEXTO ITEM 1

CONDICIONADO GENERAL: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI
NOTA TÉCNICA: 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

CLIENTE