CONTRATO No.: 170-10-10-047-2024

FECHA DE SUSCRIPCIÓN : FEBRERO 09 DEL 2024

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE TRANSPORTE ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO, VALLE DEL CAUCA, OCCIDENTE.

VALOR: SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($75.000.000) IVA INCLUIDO

PLAZO: 30 DIAS ESCOLARES.

CONTRATISTA: TRANSPORTES ESPECIALES ALIANZA S.A.S.

REGISTRO PRESUPUESTAL No.: 20240636 Del 12 FEBRERO DE 2024

Que de acuerdo con la obligación legal estipulada en la cláusula de garantías del mencionado contrato, el contratista ha presentado en la fecha la garantía única exigida, para su correspondiente aprobación, previa a la ejecución del Contrato.

Que el contratista presentó la póliza de garantía de cumplimiento No. 420-47-994000042767 Anexo 2, expedida el día 23 de marzo del año 2024 por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

Que el contratista presentó la póliza de responsabilidad civil extracontractual No. 420-74-994000010350 Anexo 2, expedida el día 23 de marzo del año 2024 por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

Que las pólizas No. 420-47-994000042767 Anexo 2 y la póliza No. 420-74-994000010350 Anexo 2, incluyen los siguientes amparos:

RIESGO AMPARADO	**COBERTURA (% Ó SMMLV)**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
CUMPLIMIENTO	10% del valor del contrato	$7.500.000	07/02/2024 AL 22/08/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	10% del valor del contrato	$7.500.000	07/02/2024 AL 22/08/2024
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	8% del valor del contrato	$6.000.000	07/02/20224 AL 22/04/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMMLV	$260.000.000	07/02/2024 AL 22/04/2024

Que por parte del asesor jurídico se verifica existencia, vigencia y amparo en la plataforma de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, se adjuntan pólizas de acuerdo con lo solicitado por la entidad de conformidad con el contrato y demás.

La presente acta se entiende firmada y aprobada de acuerdo a los flujos de aprobación del SECOP II, se emite la presente de acuerdo al Decreto Nacional 1082 de 2015.

Dada en la Secretaría Jurídica del Municipio de Yumbo, al Quince (15) día del mes de Abril del año dos mil veinticuatro (2024).

LINA MARÍA PEÑA TORO
Secretaria de Despacho
Secretaria de Educación

Elaboró: Isabella Benavides Valencia – Contratista de Apoyo
Reviso: León Pedro Cesar Cedeño Prado – Asesor Jurídico

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
4209467119

PÓLIZA No: 420 - 47 - 994000042767 **ANEXO: 2**

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGENCIA: 420 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑ
23	03	2024	23	03	20

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: TRANSPORTES ESPECIALES ALIANZA SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 900.772.097-0

DIRECCIÓN: CRA. 4 SUR No 7A-11 BARRIO VILLA ESPERANZA 1 - VIJES CIUDAD: YUMBO, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 60266919

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE YUMBO IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE YUMBO IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURJ
CUMPLIMIENTO	07/02/2024	22/08/2024	7,500,000.(
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	07/02/2024	22/04/2027	6,000,000.(
CALIDAD DEL SERVICIO	07/02/2024	22/08/2024	7,500,000.(

BENEFICIARIOS
NIT 890399025 - MUNICIPIO DE YUMBO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 170-10-07-047-2 DE FECHA 7/02/2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PAR IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE TRANSPORTE ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN EL MUNICIPI YUMBO, VALLE DEL CAUCA OCCIDENTE.

===ANEXO ACLARATORIO===

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA TIEMPO SEGÚN OTROSI No. 1 FIRMADO EL DIA 21/03/2024 AL CONTRATO 170-10-07-047-2024.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****21,000,000.00	$ **********34,142	$*********0.00	$ ********6,487	$ **********40,630

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURA
YUMBO SEGUROS GENERALES LTDA	7991	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUE 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 ELECTRÓ 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 CO 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 AUTO 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 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/es_digitalcle

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 E 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 SUMINIST 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 EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCION Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 2.013, 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 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 DURACION DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACID

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU POLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENS 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 CUMPLIM

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000420945711

FIRMA TOMADOR

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

CADA20710A0CF87F59

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la Línea: 3352254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
	Aseguradora Solidaria de Colombia
	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
	#785 Sucursal 1
	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
	420946711
	190.159.190.22
	TRANSPORTES ESPECIALES ALIANZA SAS
	transportesalianzasas@hotmail.com
	190.159.190.22

DATOS DEL PAGO	
	420946711
	Pago ACH/CE
	23/03/2024
	420946711
	8319
	Empresa
	Transacción Aprobada
	POLIZAS
	1
	BANCOLOMBIA
	1001
	4010
	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

REGRESAR AL COMERCIO

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Great Place to Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2024 — Great Place to Work.

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4209467192

PÓLIZA No: 420 -74 - 994000010350 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE — COD. AGE: 420 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
23	03	2024	22	03	2024	23:59	22	04	2024	23:59	31	23	03	2024

VIGENCIA DESDE — A LAS — VIGENCIA HASTA — A LAS — DIAS

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
22	03	2024	23:59	22	04	2024	23:59	31

VIGENCIA DESDE — A LAS — VIGENCIA HASTA — A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: TRANSPORTES ESPECIALES ALIANZA SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.772.097-0

DIRECCIÓN: CRA. 4 SUR No 7A-11 BARRIO VILLA ESPERANZA 1 - VIJES — CIUDAD: YUMBO, VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 60266919

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE YUMBO — IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.025-6

DIRECCIÓN: CALLE 5 4 40 — CIUDAD: YUMBO, VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6516600

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE YUMBO NIT : 890399025

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: YUMBO

DIRECCION: CALLE 5 No. 4-40

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 4-5

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIM
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS # 170-10-07-047-2 REFERENTE A PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE TRANSPORTE ESC EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO, VALLE DEL CAUCA OCCIDENTE.

===ANEXO ACLARATORIO===
==========

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA TIEMPO SEGÚN OTROSI No. 1 FIRMADO EL DIA 21/03/2024 AL CONTRATO 170-10-07-047-2024.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********66,247	$*********0.00	$ *******12,587	$ **********78,833

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
YUMBO SEGUROS GENERALES LTDA	7991	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 DI 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)000000000007000420946719

FIRMA TOMADOR

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

CADA20710A0CF87F57 CLIENTE ANEXOS 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000010350 ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2

TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES ALIANZA SAS IDENTIFICACION: 900.772.097-0

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE YUMBO	890399025-6	CALLE 5 No. 4-40	YUMBO	260,000,000.00	66,247	78,833

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
66,247	78,833